



**DIRECTION DE L'ENFANCE ET DE L'ÉDUCATION  
POLE COHESION SOCIALE ET ANIMATION DU TERRITOIRE  
ACCUEILS DE LOISIRS DU MERCREDI - ANNEE 2021- 2022**

**FICHE DE PRÉINSCRIPTION  
CLUB EVEIL (- de 6 ans)**

**RESPONSABLE LEGAL**

M.                       Mme

Nom (s) (suivi du nom d'épouse s'il y a lieu) : .....

Prénom (s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

*Si hébergement précisez « CHEZ » ou « C/O ».*

Dom. ☎ : ..... Prof ☎ : ..... Port 📠 : .....

Mail @ : .....

**ENFANT**

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : garçon                       fille                       Nationalité : .....

Date et lieu de naissance : .....

Département : .....

**Choisir le(s) mercredi(s) pour le quadrimestre :**

<b>SEPTEMBRE 2021</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	08/09/2021	15/09/2021	22/09/2021	29/09/2021
<b>OCTOBRE 2021</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	06/10/2021	13/10/2021	20/10/2021	27/10/2021
<b>NOVEMBRE 2021</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10/11/2021	17/11/2021	24/11/2021	
<b>DECEMBRE 2021</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	01/12/2021	08/12/2021	15/12/2021	

\* Mettre une croix dans la case sélectionnée

## PIÈCES A FOURNIR

**CAS N° 1 : votre enfant est inscrit cette année scolaire 2021-2022 dans une école de la Ville de Schœlcher**

- Fiche de préinscription dûment remplie
- Fiche sanitaire
- Copie du carnet de santé ou de la fiche de vaccinations à jour
- Attestation d'assurance extrascolaire

**CAS N°2 : votre enfant n'est pas inscrit cette année scolaire 2021-2022 dans une école de la Ville de Schœlcher**

- Fiche de préinscription dûment remplie
- Fiche sanitaire
- Copie du carnet de santé ou de la fiche de vaccinations à jour
- Attestation d'assurance extrascolaire
- Copie du livret de famille
- Justificatif d'adresse au nom des parents (quittance loyer, eau, EDF ou téléphone de moins de 3 mois)
- N° allocataire CAF

## PÉRIODE ET LIEU DE REMISE DES DOSSIERS

Les dossiers devront être envoyés par courriel à l'adresse suivante :

[preinscription.acm@mairie-schoelcher.com](mailto:preinscription.acm@mairie-schoelcher.com)

☞ TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

**En cas d'acceptation de votre demande, un courriel vous sera envoyé en vue du paiement de la prestation sur le portail famille.**

## SIGNATURES

Nous soussignés, Monsieur.....et Madame .....  
déclarons exacts les renseignements indiqués dans ce dossier.

Schœlcher, le .....

Père

Mère