



Accueil Collectif de Mineurs de TOUSSAINT 2024

Site d'accueil : Maternelle Anse Madame

FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Club Eveil (moins de 6 ans)

RESPONSABLE LÉGAL 1

M.

Mme

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

Prénom (s) :

Date et lieu de naissance :

Département :

Nationalité :

Adresse :

Si hébergement précisez « CHEZ » ou « S/C ».

Dom. 📠 : Trav. 📠 : Mob. 📱 :

Mail @ :

RESPONSABLE LÉGAL 2

M.

Mme

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

Prénom (s) :

Date et lieu de naissance :

Département :

Nationalité :

Adresse :

Si hébergement précisez « CHEZ » ou « S/C ».

Dom. 📠 : Trav. 📠 : Mob. 📱 :

Mail @ :

Enfant 1

Nom / Prénom :

Sexe : garçon fille Nationalité :

Date et lieu de naissance :

Département :

Enfant 2

Nom / Prénom :

Sexe : garçon fille Nationalité :

Date et lieu de naissance :

Département :

Choisir le(s) jours(s) :

21-oct-24		22-oct-24		23-oct-24		24-oct-24		25-oct-24	
28-oct-24		29-oct-24		30-oct-24		31-oct-24			

* Mettre une croix dans la case sélectionnée

PIÈCES A FOURNIR

CAS N° 1 : votre enfant est inscrit aux ACM du mercredi pour cette année scolaire 2024/2025

Fiche de préinscription dûment remplie

CAS N° 2 : votre enfant est inscrit cette année scolaire 2024-2025 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 quotient CAF d'Octobre 2023

Attestation d'assurance extrascolaire 2024-2025

CAS N°3 : votre enfant n'est pas inscrit cette année scolaire 2024-2025 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 2024-2025

Copie du livret de famille

Justificatif d'adresse au nom des parents (quittance loyer, eau, EDF ou téléphone de moins de 3 mois)

Attestation quotient d'Octobre CAF 2023

PÉRIODE ET LIEU DE REMISE DES DOSSIERS

Les dossiers devront être envoyés par mail à l'adresse preinscription.acm@mairie-schoelcher.com

☞ TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

SIGNATURES

Nous soussignons, Monsieuret Madame
déclarons exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Schœlcher, le/...../2024

Père

Mère