



## FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Stage du CP au CM2 : autour de l'Eau  
du 29 avril au 3 mai 2019

(À remettre au service scolaire ([scolaire@mairie-montevrain.fr](mailto:scolaire@mairie-montevrain.fr)) **au plus tard** le 29 mars 2019)

### INFORMATIONS FAMILLE

(à remplir en MAJUSCULE)

MERE	PERE
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
Code Postal / VILLE :	Code Postal / VILLE :
Tél :	Tél :
Email :	Email :

**Pour ce stage, votre enfant devra BOLIGATOIREMENT avoir son brevet de natation ou une attestation de « savoir nager » ainsi qu'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport.**

**Votre enfant fréquentera-t-il les accueils du centre de loisirs :**

LE MATIN

LE SOIR

LE MATIN ET LE SOIR

NON

#### ENFANTS

NOM	PRENOM	Né(e) le	Sexe	Nom de l'école	Classe	*PAI (oui/non)
		... / ... / ...	FILLE <input type="checkbox"/> GARCON <input type="checkbox"/>	VERGER <input type="checkbox"/> PUITS DU GUE <input type="checkbox"/> LOUIS DE VION <input type="checkbox"/> EUGENE ISABEY <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>	CP <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		... / ... / ...	FILLE <input type="checkbox"/> GARCON <input type="checkbox"/>	VERGER <input type="checkbox"/> PUITS DU GUE <input type="checkbox"/> LOUIS DE VION <input type="checkbox"/> EUGENE ISABEY <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>	CP <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		... / ... / ...	FILLE <input type="checkbox"/> GARCON <input type="checkbox"/>	VERGER <input type="checkbox"/> PUITS DU GUE <input type="checkbox"/> LOUIS DE VION <input type="checkbox"/> EUGENE ISABEY <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>	CP <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

\*PAI : Protocole d'Accompagnement Individualisé signé (allergie alimentaire, ...) : préciser dans cette colonne OUI ou NON

DATE :

SIGNATURE du ou des parents