



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

N° de foyer :

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Agissant en qualité de responsable légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs des accueils périscolaires municipaux

Atteste que mon enfant est à jour de ses vaccins obligatoires

Atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile pour mon enfant

Atteste de l'exactitude des informations figurant dans la présente démarche.

En cas de fausse déclaration je m'expose à des sanctions pénales et administratives.

Réservations périscolaires :

| Semaine paire | Clae du matin | Cantine | Clae du soir |
|----------------------|---------------|---------|--------------|
| Lundi | | | |
| mardi | | | |
| Jeudi | | | |
| vendredi | | | |

| Semaine impaire | Clae du matin | Cantine | Clae du soir |
|------------------------|---------------|---------|--------------|
| Lundi | | | |
| mardi | | | |
| Jeudi | | | |
| vendredi | | | |

Date et signature :

Document original à joindre au dossier pour finaliser l'inscription