



## 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 :

<b>Semaine paire</b>	Clae du matin	Cantine	Clae du soir
Lundi			
mardi			
Jeudi			
vendredi			

<b>Semaine impaire</b>	Clae du matin	Cantine	Clae du soir
Lundi			
mardi			
Jeudi			
vendredi			

**Date et signature :**

**Document original à joindre au dossier pour finaliser l'inscription**