



Service Politique de la Ville  
Centre Municipal Anne Marie Vivé  
18, Rue Alexandre Dumas  
60200 COMPIÈGNE  
Tél : 03 44 20 71 00

# Fiche d'inscription

## CENTRES MUNICIPAUX D'ANIMATION Accueil Périscolaire 20.... – 20....

Cadre réservé au Centre Municipal Anne-Marie Vivé

Périodes scolaires :

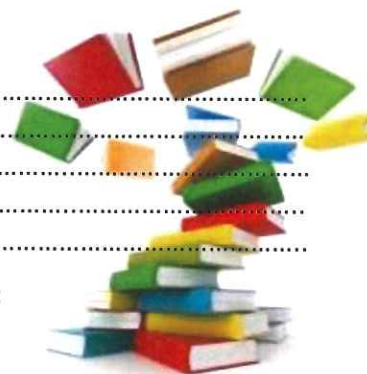
### Autorisation parentale

#### RESPONSABLE LÉGAL

NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
Adresse mail : .....  
Exercez-vous une activité professionnelle ? Oui  Non   
Nom & adresse de votre employeur : ..... Tél. : .....

#### ENFANT

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Scolarisé(e) à l'école : .....  
En classe de : .....



● J'INSCRIS MON ENFANT A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE LES JOURS SUIVANTS :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

#### HORAIRES DE PRISE EN CHARGE DE VOTRE ENFANT :

Les horaires de prise en charge sont les suivants : 16h30 / 18h30  
Avec la possibilité de rechercher votre enfant dès 18h00.

Sur ce créneau horaire, votre enfant est confié aux animateurs des centres municipaux dont dépend l'école

Remplir / Cocher	ECOLE	LIEU D'ACCUEIL PERISCOLAIRE
	ALBERT ROBIDA A ou B	Au sein du groupe scolaire Robida 03 44 20 71 00 (CMAV)
	AUGUSTIN THIERRY	Centre municipal de Bellicart Square de l'écharde / 03 44 40 87 08
	CHARLES FAROUX A ou B	Au sein du groupe Scolaire Faroux Allée Pierre Coquerel / 03 44 20 17 26
	GEORGES POMPIDOU	Centre municipal Pompidou Allée Pierre Coquerel / 03 44 20 17 26
	PHILEAS LEBESGUE	Centre municipal Anne-Marie Vivé Rue Alexandre Dumas / 03 44 20 71 00
	ROYALLIEU	Centre municipal Jules Méline, Rue Jules Méline / 03 44 20 91 38

# Fiche d'inscription

## CENTRES MUNICIPAUX D'ANIMATION

- Mon enfant est autorisé (e) à quitter le Centre Municipal seul(e)
- Je n'autorise pas mon enfant à quitter la structure d'accueil seul(e).

J'autorise la personne suivante à venir le(a) chercher :.....  
..... Tél. :.....

### Assurance

N° de sécurité sociale :.....

N° de mutuelle :.....

Nom de la compagnie d'assurance :.....

N° de contrat.....

**Votre enfant est-il inscrit au sein d'un club sportif ?**

Oui

Non

Si oui lequel ? .....

L'enfant s'y rend [jour(s)]:..... A ..... Heures

J'autorise Madame ou Monsieur..... à accompagner mon enfant à son entraînement hebdomadaire et à quitter la structure d'accueil.

**Votre enfant est-il inscrit au conservatoire ?**

Oui

Non

**Votre enfant est-il inscrit à l'école des beaux-arts ?**

Oui

Non

**Votre enfant est-il inscrit à la Plateforme Réussite Éducative (PRE)**

Oui

Non

**Autres renseignements importants que vous jugez utile de préciser (allergies, asthme, phobies, etc.).....**

**Signature des parents ou du responsable légal :**

Compiègne, le ..... / ..... / .....

**Signature :**



**L'inscription ne sera validée qu'une fois les documents suivants retournés :**

- Fiche d'inscription, fiche sanitaire dûment remplies et signées
- Règlement intérieur dûment signé par les parent(s) et l'enfant

**À joindre impérativement au dossier**

- *L'attestation d'assurance scolaire.*
- *La photocopie des vaccins si la fiche sanitaire n'est pas remplie.*

Centre Municipal Anne-Marie Vivé  
18, Rue Alexandre Dumas  
60200 – Compiègne  
03 44 20 71 00