



FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024
PERISCOLAIRE
CITÉ SCOLAIRE LOUIS PASTEUR
16470 SAINT-MICHEL

NOM et Prénom de l'enfant :

Né(e) le :/...../..... à Département :

Classe :

Téléphone du domicile de l'enfant :

NOM et Prénom du père ou responsable légal :

Adresse :

Tél domicile : Portable : Bureau :

NOM et Prénom de la mère ou responsable légal :

Adresse :

Tél domicile : Portable : Bureau :

Problème de santé à signaler (Allergie, Asthme, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



