



**FICHE D'INSCRIPTION AU
SERVICE MINIMUM D'ACCUEIL
POUR LA JOURNEE DU :**

--

Enfant concerné(e)

NOM(1) : Prénom :

DATE DE NAISSANCE : Sexe : féminin* masculin*

inscrit à l'école :

Représentants légaux de l'enfant

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
Tél portable		
Tél professionnel		

INFORMATIONS UTILES

- 1) **autres personnes autorisées à chercher l'enfant** et à prévenir en cas d'absence du représentant légal de l'enfant (une pièce d'identité devra être présentée)

NOM	PRENOM	N° TELEPHONE

- 2) Pour les élèves en élémentaire
l'enfant est-il autorisé à quitter seul le centre ? OUI* NON*

- 3) difficultés de santé concernant l'enfant
(allergies, asthme, crises convulsives, maladies graves, opération ...)

J'inscris mon enfant au SMA pour la journée du _____. J'ai pris bonne note des horaires de ce service, à savoir de **8 h 10 à 12 h 00 et 13 h 40 à 16 h 25**. J'autorise les animateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en matière de soins à pratiquer à mon enfant (traitement médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) et de transport par le SAMU à l'hôpital en cas d'urgence. Je souhaite être prévenu(e) immédiatement.

(1) Mettre le nom en majuscules
(*) Rayer la mention inutile

Fait à Bischheim, le _____

SIGNATURE du représentant légal : _____