

COMMUNE DE VILLEFRANCOEUR  
2 RUE DE LA MAIRIE  
TEL : 02.54.20.17.61  
Mail : [mairie.villefrancoeur@orange.fr](mailto:mairie.villefrancoeur@orange.fr)  
Site : [www.villefrancoeur.com](http://www.villefrancoeur.com)

**Fiche à retourner Avec :**

-Assurance RC  
-RIB si règlement par prélèvement  
-Attestation CAF si enfant non  
scolarisé à Villefrancoeur.

**INSCRIPTION 2024-2025**  
**ACCUEIL PERISCOLAIRE**

**Nom et prénom de l'enfant :**

**Classe :**

**Responsable 1:**  
**Nom et prénom :**  
**Adresse :**  
**Facturation**

*(1 case à cocher)*

**Responsable 2:**  
**Nom et prénom**  
**Adresse :**  
**Facturation**

**N° tél. domicile :**  
**N° tél. portable :**  
**N° tél. professionnel :**

**N° tél. domicile :**  
**N° tél. portable :**  
**N° tél. professionnel :**

**Nom et coordonnées du médecin de Famille :**

J'autorise la personne responsable à confier mon enfant aux personnes dont les noms suivent :

NOM PRENOM	ADRESSE	VILLE	N°TEL

Qui prévenir en cas d'urgence :

Je dégage la responsable de la garderie, de toute responsabilité en cas d'accident lorsque mon enfant est accompagné de ces personnes.

**Uniquement les enfants inscrits à la garderie peuvent amener un goûter qu'ils prendront à 17h.**

Date :

Signature :

L'inscription à l'accueil périscolaire vaut acceptation du règlement joint.