



RECU LE.....

Accueil de loisirs périscolaire  
Lautenbach/Schweighouse/Lautenbach Zell  
[clsh.lautenbach@mouvement-rural.org](mailto:clsh.lautenbach@mouvement-rural.org)

## DEMANDE D'INSCRIPTION

Accueil de Loisirs Périscolaire de  
Lautenbach/Lautenbach Zell/ Schweighouse

### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Département ou pays : .....

Pour l'année scolaire : ..... Classe : .....

Ecole ..... Commune .....

Frères et soeurs : ..... né(e) le .....

..... né(e) le .....

..... né(e) le .....

### Recommandations particulières

Avez-vous des recommandations particulières à communiquer à l'équipe d'encadrement ?

.....

Votre enfant est-il porteur de handicap  Oui  Non

Si oui, nous vous invitons à prendre rendez-vous avec le directeur/trice de l'accueil afin de préparer sa venue.

Votre enfant a-t-il une reconnaissance liée à son Handicap (MDPH) ?

Oui  Non  En cours

P.A.I. (Projet d'accueil individualisé), si oui, veuillez nous le transmettre

# PARENTS

Je soussigné(e) responsable légal :  Parent 1  Parent 2  Tuteur

PARENT 1 : Nom : ..... Prénom : .....

PARENT 2 : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. domicile : ..... e-mail : .....

Tél. portable PARENT 1 : ..... Tél. portable PARENT 2 : .....

Tél. prof. PARENT 1 : ..... Tél. prof. PARENT 2 : .....

Profession PARENT 1 : ..... Employeur : .....

Profession PARENT 2 : ..... Employeur : .....

## Présence de l'enfant à l'accueil de loisirs périscolaire

- Occasionnel (fournir planning au mois)  
 Régulier (cocher les cases correspondantes avec P et I si semaine différente PAIRE et IMPAIRE)

	MATIN	MIDI	SOIR
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

Fait à .....

Le.....

Signature