



# MAIRIE DE POIX DU NORD

3 rue de l'église  
59218 POIX DU NORD

[A retourner en Mairie](#)

## DEMANDE D'INSCRIPTION AUX NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES Année Scolaire 2016-2017

Nom et prénom de l'enfant .....

Date de naissance ..... classe .....

**Je soussigné** (nom-prénom du représentant légal de l'enfant)

.....

Adresse.....

**N° de téléphone :** - domicile .....

- portables : père .....

mère .....

**Demande l'inscription de mon enfant aux NAP** organisées par la ville de Poix du Nord en respectant les modalités du règlement joint à cette demande.

### **Personnes à contacter en cas d'urgence (même si personnes identiques)**

Nom et prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél : .....

Nom et prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél : .....

Nom et prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél : .....

**Nom du Médecin traitant :** .....

Adresse et n° de téléphone : .....

Hôpital vers lequel vous souhaitez que votre enfant soit dirigé en cas d'urgence :

.....

Votre enfant est-il concerné par un PAI (Plan d'Accueil Personnalisé) ? OUI NON

Si oui, vous rapprocher de la coordinatrice au **03.27.27.54.30** ou **06.07.53.95.91**

J'autorise (1), je n'autorise pas (1) la coordinatrice des NAP à prendre et utiliser pour différents supports pédagogiques des photographies de mon enfant durant les activités.

Date ..... Signature.....

(1) rayer la mention inutile

**Pour les plus de 6 ans :**

J'autorise (1), je n'autorise pas (1) mon enfant à quitter le service pour rentrer seul au domicile.

Date ..... Signature.....

(1) rayer la mention inutile

**Personne(s) autre(s) que le responsable légal susceptible(s) de venir chercher l'enfant à la sortie  
(sur présentation d'une pièce d'identité de la personne désignée)**

	NOMS	Prénoms	N° de téléphone
1			
2			
3			

En tant que représentant légal,

Je reconnais : - avoir pris connaissance du règlement intérieur des Nouvelles Activités Périscolaires

Je m'engage : - à respecter les modalités d'inscription ci-dessus et le règlement.

Fait à POIX DU NORD, le .....  
Lu et accepté, Signature,