



Pour toute information :  
Direction des Guichets Uniques  
Mairie de L'Hay-les-Roses 41 rue Jean Jaurès, 94240 L'Hay-les-Roses  
Guichets.uniques@ville-lhay94.fr - Tél. 01 46 15 33 33

## INSCRIPTIONS ACTIVITES PERI et EXTRA SCOLAIRES ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025

**A RETOURNER AVANT LE 12 AOUT 2024**

### ENFANT

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F   
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Ecole fréquentée en 2024-2025 : ..... Classe : .....

### RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Situation de la famille : Célibataire  Mariés  / Vie maritale  / Pacsé  Divorcés / Séparés  Concubin

#### RESPONSABLE LEGAL 1

NOM : ..... Prénom : .....  Père  Mère  Autre  
Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
Tel domicile : ..... Portable : ..... Tél. Professionnel : .....  
Courriel : .....  
Date naissance ..... Lieu de naissance : ..... Profession : .....

#### RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : ..... Prénom : .....  Père  Mère  Autre  
Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
Tel domicile : ..... Portable : ..... Tél. Professionnel : .....  
Courriel : .....  
Date naissance ..... Lieu de naissance : ..... Profession : .....

### AUTRES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Obligatoire)

NOM : ..... Téléphone : ..... Lien de parenté : .....  
NOM : ..... Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

### PERSONNES DE PLUS DE 12 ANS AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT, SUR PRESENTATION D'UNE PIECE D'IDENTITE

NOM : ..... Téléphone : ..... Lien de parenté : .....  
NOM : ..... Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

### SANTE Joindre la photocopie des vaccins

Allergies (médicamenteuses, asthme) : .....  
L'enfant porte t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses .....  
MEDECIN TRAITANT ..... Téléphone : .....

