

# ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE WESTHALTEN, FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Siège social :  
Mairie de Westhalten  
1 rue de Rouffach  
68250 WESTHALTEN  
Tel. : 03 89 47 69 11

Lieu des activités :  
Espace Savoir (École)  
6 rue du l'Ohmbach  
68250 WESTHALTEN  
Tel. : 07 77 76 00 72

CONTACT :

E-mail : [secrtaire.mairie@westhalten.fr](mailto:secrtaire.mairie@westhalten.fr)  
Directeur : Monsieur Patrice WUCHER

CONTACT :

E-mail : [periscolaire@westhalten.fr](mailto:periscolaire@westhalten.fr)  
Animation : Madame Evelyne FORNY

## PARENTS

### RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... VILLE : .....  
Téléphone fixe : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_ Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_  
E-Mail : .....  
Nationalité : .....  
Qualité <sup>1</sup> : Père / Mère / Tuteur / Beau-père / Belle-mère  
Situation de famille <sup>1</sup> : marié / célibataire / divorcé / concubin / séparé / pacsé  
  
Profession : .....  
Employeur : .....  
Adresse professionnelle : .....  
Code postal : ..... VILLE : .....  
Téléphone professionnel : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_  
E-mail professionnel : .....

### RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... VILLE : .....  
Téléphone fixe : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_ Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_  
E-Mail : .....  
Nationalité : .....  
Qualité <sup>1</sup> : Père / Mère / Tuteur / Beau-père / Belle-mère  
Situation de famille <sup>1</sup> : marié / célibataire / divorcé / concubin / séparé / pacsé  
  
Profession : .....  
Employeur : .....  
Adresse professionnelle : .....  
Code postal : ..... VILLE : .....  
Téléphone professionnel : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_  
E-mail professionnel : .....

Date : \_\_/\_\_/\_\_  
NOM :

Signature des responsables légaux :

# ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE WESTHALTEN, FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Siège social :  
Mairie de Westhalten  
1 rue de Rouffach  
68250 WESTHALTEN  
Tel. : 03 89 47 69 11

Lieu des activités :  
Espace Savoir (École)  
6 rue du l'Ohmbach  
68250 WESTHALTEN  
Tel. : 07 77 76 00 72

CONTACT :

E-mail : [secretaire.mairie@westhalten.fr](mailto:secretaire.mairie@westhalten.fr)  
Directeur : Monsieur Patrice WUCHER

CONTACT :

E-mail : periscolaire@westhalten.fr  
Animation : Madame Evelyne FORNY

## ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe <sup>1</sup> : fille / garçon

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Classe : .....

## PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse / CP / Ville : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Lien de parenté : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse / CP / Ville : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Lien de parenté : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse / CP / Ville : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Lien de parenté : .....

## PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse / CP / Ville : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Lien de parenté : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse / CP / Ville : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Lien de parenté : .....

Date : \_\_/\_\_/\_\_

Signature des responsables légaux :

NOM :

# ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE WESTHALTEN, INFORMATIONS MEDICALES



Siège social :  
Mairie de Westhalten  
1 rue de Rouffach  
68250 WESTHALTEN  
Tel. : 03 89 47 69 11

Lieu des activités :  
Espace Savoir (École)  
6 rue du l'Ohmbach  
68250 WESTHALTEN  
Tel. : 07 77 76 00 72

CONTACT :

E-mail : [secretaire.mairie@westhalten.fr](mailto:secretaire.mairie@westhalten.fr)  
Directeur : Monsieur Patrice WUCHER

CONTACT :

E-mail : periscolaire@westhalten.fr  
Animation : Madame Evelyne FORNY

## ENFANT (informations médicales)

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Adresse / CP / Ville : .....

Téléphones (par ordre de priorité) :

Responsable légal 1 : Tel. : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Tél. 2 : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Tél. prof. : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Responsable légal 2 : Tel. : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Tél. 2 : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Tél. prof. : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

## MÉDECINS

Nom : .....  
Adresse / CP / Ville : .....  
Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Spécialité : .....

Nom : .....  
Adresse / CP / Ville : .....  
Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Spécialité : .....

## VACCINS (dernier rappel)

DTP : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ BCG : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ TETRACOQ : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ROR : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Autres : .....

## MALADIES INFANTILES

COQUELUCHE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ROUGEOLE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ OREILLONS : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
RUBEOLE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ SCARLATINE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ VARICELLE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

## COMMENTAIRES

Antécédents médicaux : .....  
.....  
Interventions chirurgicales : .....  
.....  
Autres maladies : .....  
Allergies et conduite à tenir : .....  
.....  
Observations (alimentation) : .....  
.....

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
NOM :

Signature des responsables légaux :



Accueil Périscolaire de Westhalten  
Siège social  
Mairie de Westhalten  
1 rue de Rouffach  
68250 Westhalten  
Tél: 03.89.47.69.11

Accueil Périscolaire de Westhalten  
Lieu des activités  
Espace Savoir (Ecole)  
6 rue de l'Ohmbach  
68250 Westhalten  
Tél : 07.77.76.00.72

E-Mail : [secretaire.mairie@westhalten.fr](mailto:secretaire.mairie@westhalten.fr)  
Directeur : Patrice WUCHER

[periscolaire@westhalten.fr](mailto:periscolaire@westhalten.fr)  
Animatrice : Evelyne FORNY

## ATTESTATION DE REVENUS

### PERIODE 2021/2022

Je soussigné.....

demeurant .....

déclare par la présente que le revenu moyen de ma famille pour la période 2020/2021 est

inférieur à 2 000 € (\*) **prière de fournir photocopie du dernier avis d'imposition. Pièce demandée par la CAF.**

supérieur à 2 000 € (\*)

Fait à .....le .....

Signature :

(\*) Cocher la case correspondante

Le revenu moyen de la famille = revenu annuel figurant sur l'avis d'imposition / 12 mois.  
Les revenus 2020 sont à prendre en compte pour la période 2021/2022.