

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## aux services périscolaires 2022/2023



Les services de la Commune s'inscrivant dans une démarche de développement durable, les factures vous seront adressées par courriel. Si toutefois vous souhaitez les recevoir par voie postale, merci de cocher la case ci-dessous :  voie postale

RESPONSABLE LEGAL 1*			RESPONSABLE LEGAL 2		
Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :		
Adresse :			Adresse :		
Code postal :			Code postal :		
Ville :			Ville :		
Profession :			Profession :		
Coordonnées téléphoniques et électroniques			Coordonnées téléphoniques et électroniques		
Domicile :			Domicile :		
Portable :			Portable :		
Professionnel :			Professionnel :		
Email (en majuscules) :			Email (en majuscules) :		
Situation familiale			Situation familiale		
célibataire <input type="checkbox"/>	union libre <input type="checkbox"/>	marié(e) <input type="checkbox"/>	célibataire <input type="checkbox"/>	union libre <input type="checkbox"/>	marié(e) <input type="checkbox"/>
séparé(e) <input type="checkbox"/>	divorcé(e) <input type="checkbox"/>	veu(ve) <input type="checkbox"/>	séparé(e) <input type="checkbox"/>	divorcé(e) <input type="checkbox"/>	veu(ve) <input type="checkbox"/>
Pacsé(e) <input type="checkbox"/>			Pacsé(e) <input type="checkbox"/>		
N° d'allocataire (obligatoire) :					

\* Le « Responsable légal 1 » recevra les informations concernant les services périscolaires (inscriptions, factures, courriels, etc.)

ENFANT(S) DE LA FAMILLE FRÉQUENTANT LES SERVICES PERISCOLAIRES				
	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Classe
Enfant n° 1				
Enfant n° 2				
Enfant n° 3				

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) A VENIR RÉCUPÉRER VOTRE/VOS ENFANT(S) ET À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE					
NOM	Prénom	Tél portable	Tél fixe	Date de naissance	Lien avec le(s) enfant(s)

**Groupe scolaire** 5 Chemins Commandant Cousteau St Exupéry

	Enfant n° 1	Enfant n° 2	Enfant n° 3
Nom			
Prénom			
<b>Restauration scolaire</b>			
Repas classique <input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/>			
Mode d'inscription	Annualisation		
	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du
	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>
Informations médicales	Allergie alimentaire <input type="checkbox"/> Traitement médical <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/>	Allergie alimentaire <input type="checkbox"/> Traitement médical <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/>	Allergie alimentaire <input type="checkbox"/> Traitement médical <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/>
	Recommandations particulières		
<b>Garderie du matin</b>			
Mode d'inscription	Annualisation		
	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du
	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>
<b>Garderie du soir</b>			
Mode d'inscription	Annualisation		
	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du	Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> A compter du
	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>	Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>

**AUTORISATION** (cocher les engagements et autorisations ci-dessous)

- J'inscris mon(mes) enfant(s) aux services périscolaires et atteste avoir pris connaissance et accepter les règlements intérieurs.
- J'autorise les éventuels transports scolaires prévus dans le cadre du restaurant scolaire (transport journalier ou exceptionnel en vue d'un pique-nique annuel),
- J'autorise les responsables des services périscolaires à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident,
- J'autorise à photographier mon enfant mineur dans le cadre des services communaux et à publier son image sur le site Internet ainsi que sur les diverses publications de la commune,
- Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.
- Je certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile et individuelle accident.

Signature du Responsable Légal 1	Signature du Responsable Légal 2