

PREMIERE INSCRIPTION CANTINE ET/OU GARDERIE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNEE 2019-2020

ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Inscription en classe de : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 : Père* ou tuteur* ou Mère* ou tutrice* (*prioritaire pour réception mail*)

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à : _____

Adresse : _____

Tél : dom. ____ / ____ / ____ / ____ / ____ port. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ trav. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email : _____ @ _____

Profession : _____ Employeur : _____

Situation familiale : Marié(e)/Pacsé(e) Autre Autorité parentale : Oui Non

Responsable légal 2 : Mère* ou tutrice* ou Père* ou tuteur*

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à : _____

Adresse : _____

Tél : dom. ____ / ____ / ____ / ____ / ____ port. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ trav. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email : _____ @ _____

Profession : _____ Employeur : _____

Situation familiale : Marié(e)/Pacsé(e) Autre Autorité parentale : Oui Non

Autres personnes en dehors des parents** :

1) à contacter en cas d'urgence,

2) autorisées à prendre en charge l'enfant à partir de 16h00 auprès des animateurs et auxquelles les parents transfèrent leur responsabilité (mineures ou majeures selon leur choix). Une pièce d'identité pourra être demandée.

| NOM | PRENOM | LIEN AVEC L'ENFANT | N° TELEPHONE | N° de PORTABLE | (1) | (2) |
|-----|--------|--------------------|------------------------|------------------------|-----|-----|
| | | | __ / __ / __ / __ / __ | __ / __ / __ / __ / __ | | |
| | | | __ / __ / __ / __ / __ | __ / __ / __ / __ / __ | | |
| | | | __ / __ / __ / __ / __ | __ / __ / __ / __ / __ | | |
| | | | __ / __ / __ / __ / __ | __ / __ / __ / __ / __ | | |

Enfant inscrit en école élémentaire (de 6 ans et plus) autorisé à partir seul : oui non

MEDICAL

Allergies : _____

Le cas échéant Projet d'Accueil Individualisé (PAI) *** établi le : ____ / ____ / _____

Régime social : Sécurité Sociale MSA Autre

Médecin traitant : _____ Tél. : __ / __ / __ / __ / __

Groupe sanguin : _____ Date vaccin D.T.-Polio *** : ____ / ____ / _____

AUTRES INFORMATIONS

Journées scolaires type :

| Horaire | 7h30 - 8h20 | 8h20 - 12h00 | 12h00 - 13h20 | 13h20 - 16h00 | 16h00 - 18h30 |
|-------------|----------------|----------------|------------------|----------------|---------------|
| Activités | Garderie matin | Temps scolaire | Pause méridienne | Temps scolaire | Garderie soir |
| Responsable | Mairie | Ecole | Mairie | Ecole | Mairie |

L'enfant fréquentera :

| Service | Jour | | | | Observations |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | Lu | Ma | Je | Ve | |
| Garderie du matin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Cantine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Garderie du soir | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Régime spécial : sans porc sans viande

Je soussigné(e) :

NOM : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

- **Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur** (disponible sur le site Internet de la commune ou auprès du service scolaire de la mairie), **de la charte de bonne conduite et les accepte.**
- **Autorise** le responsable communal à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale ...).
- **M'engage** à compléter la totalité des informations requises pour le site 3DOuest sous quinzaine.
- **Autorise** le personnel à prendre mon enfant en photo (communication limitée aux supports communaux) : **oui** **non**
- **Autorise** le personnel à maquiller mon enfant lors d'éventuelles animations : **oui** **non**
- **Atteste** sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués sur cette fiche et m'engage à informer la mairie en cas de modification de ceux-ci en cours d'année ainsi que de fournir les pièces jointes correspondantes (hors quotient familial valable pour l'année)

Date : ____ / ____ / _____ Signature

L'enfant

NOM : _____ Prénom : _____

Est rattaché(e) au foyer fiscal de

son Père ou Tuteur * de sa Mère ou Tutrice* de ses père et mère

Quotient familial** : _____ qui déterminera la tranche de tarif applicable

Ou tranche de tarif supérieure appliquée (avec ou sans présentation de justificatifs)

N° allocataire*** (CAF ou MSA) _____

La facturation est automatiquement établie aux noms des deux responsables légaux.

Pour une autre disposition, indiquer si la facture doit être établie au seul nom :

du Père ou du Tuteur * ou de la Mère ou de la Tutrice*

Tout changement de situation familiale (numéro de téléphone, état civil...) est à signaler en mairie sans délai ainsi que toute décision de justice concernant l'autorité parentale.

Je soussigné(e)

NOM : _____ Prénom : _____

Qualité : _____ atteste sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements.

Date : ____ / ____ / ____

Signature

**Pièces obligatoires (photopies) à joindre au dossier
à remettre en mairie avant le 21 juin 2019**

- **La présente fiche d'inscription complétée, datée et signée (page 2 et 3) pour chaque enfant.**
- Une copie du livret de famille : 1 exemplaire par fratrie.
- La copie du carnet de santé (page vaccination D.T.-Polio).
- L'autorisation de prélèvement : Référence Unique de Mandat (RUM).
- Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).
- Tout document justifiant de votre numéro allocataire de la CAF ou identifiant de la MSA.
- Tout document justifiant de votre quotient familial : attestation de mai 2019 de la CAF, de la MSA, ou avis d'imposition n-2 (avis 2017 sur les revenus 2016) + prestations familiales françaises ou suisses. 1 exemplaire par famille : **si aucun document n'est fourni, le tarif maximal est appliqué.**
- Pour ces deux derniers points, un seul document peut convenir s'il comporte numéro allocataire de la CAF ou identifiant de la MSA **et** quotient familial.*
- Une attestation d'assurance responsabilité civile et garantie individuelle accident année scolaire 2019/2020 (par enfant, indiquant bien qu'elle couvre les activités scolaires et périscolaires).
- Une copie du Projet d'Accueil Individualisé (PAI), le cas échéant.
- Charte de bonne conduite datée, signée.

N.B. : tous ces documents sont obligatoires et exclusivement réservés au service administratif (cantine et garderie) de la Mairie.