

DOSSIER D'INSCRIPTION

Services Périscolaires

Année 2021/2022

(à renouveler tous les ans)



Zone réservée à l'Administration :

Assurance Vaccins

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Ecole fréquentée : BUISSON CATALPAS Classe :

Nom et Prénom de l'enfant : Garçon Fille

Né(e) le / / à : Age :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

NOM, prénom du responsable légal :

.....

Père Mère Tuteur légal Autre

Adresse postale :

.....

Mail :

Téléphone domicile :

Téléphone Portable :

Titulaire de l'autorité parentale : OUI NON

Destinataire des factures : OUI NON

NOM, prénom du responsable légal :

.....

Père Mère Tuteur légal Autre

Adresse postale :

.....

Mail :

Téléphone domicile :

Téléphone Portable :

Titulaire de l'autorité parentale : OUI NON

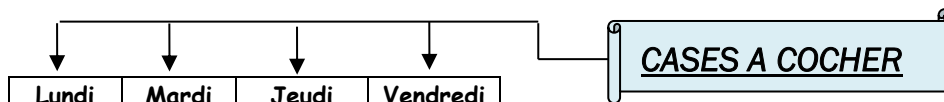
Destinataire des factures : OUI NON

Situation familiale: Marié(e) Concubin Pacsé(e) Célibataire Veuf(e)

Divorcé(e) * Séparé(e) * (* Fournir une copie du jugement)

N° allocataire CAF ou MSA :

RÉSERVATIONS SERVICES PÉRISCOLAIRES



		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Restaurant scolaire	11h30/ 13h30					<input checked="" type="checkbox"/> Les jours prévus devront être rigoureusement respectés car ils seront facturés. * Service payant
	Préciser si repas : <input type="checkbox"/> sans porc (remplacé par une autre viande) <input type="checkbox"/> sans viande (pas de remplacement)					
Accueil Périscolaire	Matin 7h00/8h30					<input checked="" type="checkbox"/> Tout enfant inscrit le matin à l'accueil périscolaire pour le soir sera facturé même si les parents sont à la sortie de l'école à 16h30. * Service payant
	Soir 16h30/18h30					

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (autre que responsable légal)

Nom - Prénom : Nom - Prénom :

Tél. : Lien de parenté : Tél. : Lien de parenté :

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom - Prénom : Tél. :

FICHE SANITAIRE

Renseignements médicaux concernant l'enfant

- Dispose-t-il déjà d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non
- Prend-il un traitement médical régulier ? Oui Non
- Souffre-t-il d'allergie ? Oui Non
- Connaît-il des restrictions médicales particulières ? Oui Non

Si au moins l'une des cases « oui » est cochée, pour assurer la sécurité de l'enfant, il ne sera accueilli qu'après la signature d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) 2021/2022.

Vous devez contacter l'école, afin qu'elle puisse vous conseiller dans les démarches qui permettront son accueil, à l'école et dans les activités périscolaires

Attention : Aucun médicament ne sera donné à votre enfant, s'il n'est pas prévu dans un PAI.

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme, Mr

Cocher les paragraphes après en avoir pris connaissance :

- J'autorise le personnel des activités périscolaires à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
- M'engage à fournir une **attestation d'assurance "responsabilité civile/accident" extrascolaire 2021/2022**.
- M'engage à fournir une **photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé**.
- Certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à transmettre les éventuels changements dans les plus brefs délais.
- Accepte les règlements intérieurs consultables sur le site internet (www.villemandeur.fr) de la commune, sur tous les lieux des activités ou à la mairie au service enfance.**
- M'engage à payer les factures concernant les prestations périscolaires (restauration scolaire et/ou accueil périscolaire).**

A Villemandeur, le / /

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

⇒ Pièces à fournir :

- Attestation d'assurance "responsabilité civile/accident" extrascolaire 2021/2022
- Photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.

Tout enfant non inscrit ne pourra être accueilli.