



INSCRIPTION 2018/2019

valable du 03/09/18 au 30/08/19

à remettre au directeur du service Enfance pour le 20/08/18 au plus tard



| Réservé à l'Administration | |
|--|---------------------------------------|
| Service Enfance <input type="checkbox"/> | Comptabilité <input type="checkbox"/> |
| / / | / / |

NOM et Prénom de l'autorité parentale ou du représentant légal :

Adresse complète :

Mél (mail) (IMPORTANT) :

Père Portable :

Mère Portable :

Domicile :

Domicile :

N° téléphone :

Professionnel :

Professionnel :

Autre personne (Nom – Prénom – Téléphone) :

N° Allocataire CAF ou MSA :

N° Sécurité sociale :

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES ET/OU EXTRASCOLAIRES :

Merci de remplir le tableau ci-dessous et de cochez les « » en fonction de vos souhaits pour l'année scolaire.

| Nom et Prénom des enfants | Ecole | Classe | Date de naissance | Inscription = droit d'accès pour l'année scolaire 2018/2019 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | Restauration scolaire | | | | | Accueil péri-scolaire | T.A.P. | | | | Mercredis Loisirs | ALSH extra-scolaire | | | | | |
| | | | | L | M | J | V | O | | Privée | | Publique | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | L | J | M | V | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

L= Lundi / M= Mardi / J= Jeudi / V= Vendredi / O= Occasionnellement

Avec ce dossier d'inscription, joindre impérativement :

- L'autorisation de décharge si souhaitée ci-dessous (un exemplaire par famille),
- La fiche sanitaire ci-dessous (un exemplaire par enfant),
- L'attestation d'assurance scolaire et extrascolaire de chaque enfant,
- L'attestation du quotient familial de l'année en cours,
- Un RIB et l'autorisation de prélèvement.



SUITE INSCRIPTION 2018/2019



DEPART DE(S) ENFANT(S) :

D'autres personnes sont-elles autorisées à venir chercher l(es) enfant(s) ?

Oui

Non

Si oui, merci de remplir l'autorisation de décharge ci-après.

Le(s) enfant(s) sont-ils autorisés à partir seul(s) ?

Oui

Non

DIFFUSION DE PHOTOS OU VIDEOS :

Le service Enfance, prenant des photos ou vidéos dans le cadre des activités organisées, autorisez-vous la Commune, organisateur de la restauration scolaire, les ALSH périscolaire et extrascolaire, à reproduire, présenter, exposer, publier les photos ou vidéos de votre (vos) enfant(s) (pour l'édition de documents d'information, l'illustration d'articles de presse dans la presse locale, la publication sur le site internet de la mairie)?

Oui

Non

MODE DE PAIEMENT DES FACTURES PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE :

Ce mode de paiement est privilégié par la Trésorerie Public pour le règlement des factures de la restauration scolaire, l'accueil périscolaire, les TAP, les mercredis loisirs et l'ALSH extrascolaire. Merci de fournir un RIB avec une autorisation de prélèvement.

Je soussigné(e) M. /Mme

agissant en qualité de

(père, mère, tuteur ou de l'autorité parentale compétente) **autorise** les responsables du service Enfance à prendre toute décision dans l'intérêt de mon ou mes enfant(s) (appel des parents et/ou services de secours en vue d'une éventuelle hospitalisation...).

Déclare avoir pris connaissance du règlement du service Enfance.

Informera le directeur du service Enfance et le responsable de l'ALSH extrascolaire pour toute modification d'inscription en cours d'année.

« Lu et approuvé »

« Bon pour accord »

Le

Signature des parents ou tuteur légal ou de l'autorité parentale compétente (fournir la copie de la décision de justice)



AUTORISATION DE DECHARGE 2018/2019



AUTORISATION PARENTALE DONNEE A UN TIERS POUR RECUPERER UN ENFANT INSCRIT AUX SERVICES COMMUNAUX.

Je soussigné(e) M. ou Mme autorise :

- M. ou Mme (nom – prénom)

- M ou Mme (nom – prénom)

- M ou Mme (nom – prénom)

à venir chercher aux ALSH périscolaire et extrascolaire mon(mes) enfant(s) (nom-prénom) :

Signature des parents ou tuteur légal ou de l'autorité parentale compétente