

DOSSIER D'INSCRIPTIONRESTAURANT SCOLAIRE ACCUEIL PERISCOLAIRE TAP **IDENTIFICATION DU FOYER**

	Mère des enfants	Père des enfants
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. travail		
Courriel		
Autorisation de transmission à	Parents délégués <input type="checkbox"/> Association Parents d'Elèves <input type="checkbox"/>	Parents délégués <input type="checkbox"/> Association Parents d'Elèves <input type="checkbox"/>
Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

SITUATION FAMILIALE :

Nombre d'enfants à charge :

ENFANT(S) A INSCRIRE AU RESTAURANT SCOLAIRE

Nom Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée	Inscription
			<input type="checkbox"/> annuellement →Lundi →Mardi →Jeudi →Vendredi <input type="checkbox"/> occasionnellement
			<input type="checkbox"/> annuellement →Lundi →Mardi →Jeudi →Vendredi <input type="checkbox"/> occasionnellement
			<input type="checkbox"/> annuellement →Lundi →Mardi →Jeudi →Vendredi <input type="checkbox"/> occasionnellement

A partir de quelle date faut-il inscrire votre enfant ?

Régime sans porc OUI NON Régime sans poisson OUI NON

Régime sans viande OUI NON

En cas d'allergies, fournir un certificat médical

ENFANT A INSCRIRE A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE (garderie)

Nom Prénom Date de naissance Classe fréquentée				
7H30 – 8H20 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Mercredi → Jeudi → Vendredi	MERCREDI 11h30-12h30 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Mercredi	15H45 – 16H30 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi	16H30 – 17H15 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi	17H15 – 18H00 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi
Nom Prénom Date de naissance Classe fréquentée				
7H30 – 8H20 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Mercredi → Jeudi → Vendredi	MERCREDI 11h30-12h30 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Mercredi	15H45 – 16H30 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi	16H30 – 17H15 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi	17H15 – 18H00 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi
Nom Prénom Date de naissance Classe fréquentée				
7H30 – 8H20 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Mercredi → Jeudi → Vendredi	MERCREDI 11h30-12h30 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Mercredi	15H45 – 16H30 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi	16H30 – 17H15 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi	17H15 – 18H00 Inscription <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> annuelle → Lundi → Mardi → Jeudi→Vendredi

A partir de quelle date faut-il inscrire votre enfant ?

ENFANT (S) A INSCRIRE AU TAP (15H45 – 17H15)

Nom Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée

Les inscriptions pour la première période seront ouvertes, EN LIGNE, dès le 10 juillet 2017 jusqu'au 13 août 2017 (fonctionnement sur la base du tirage au sort).

Attention : sur le questionnaire sont mentionnées 30 places disponibles pour chaque activité. Ce chiffre ne correspond pas à la réalité mais il est indispensable pour pouvoir procéder au tirage au sort.

Il est interdit de s'inscrire pour deux activités à la fois.

Au vu de la capacité d'accueil, toutes les demandes d'inscription pourraient ne pas être satisfaites.

Attention : seule la mairie est votre interlocuteur pour l'organisation et la constitution des groupes. Nous vous demandons de ne pas solliciter directement les responsables des TAP ; pour toutes interrogations, veuillez contacter la mairie.

Personne à prévenir en cas d'urgence (AUTRE QUE LES PARENTS) entre 7h30/8h20, 11h30/13h20 et 15h45/18h			
	Nom, prénom	Tél. domicile	Tél. portable
Votre médecin			
Autre (lien avec l'enfant)			
Autre (lien avec l'enfant)			

Personnes autorisées à venir récupérer les enfants	
Nom, Prénom	Lien de parenté

Observations ou recommandations particulières à nous signaler :

(pour le restaurant scolaire, en cas d'allergies, fournir un certificat médical)

.....

.....

.....

Vaccinations

Date Polio / Antitétanique :

J'autorise les responsables de l'accueil périscolaire et/ou du restaurant scolaire à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence

OUI

NON

et je m'engage à signer une décharge si je récupère mon enfant avant la fin du service de restauration scolaire.

TOUTE INSCRIPTION VAUT ACCEPTATION DU REGLEMENT DE SERVICE

J'ai lu et accepte les termes du règlement de service.

AUTORISATION DE SORTIE

(A partir du CP uniquement)

Je soussigné.....autorise mon (mes) enfant (s) à quitter seul la garderie. Cette autorisation dégage la Mairie de toute responsabilité.

A défaut, l'enfant devra être récupéré par une personne habilitée.

Date et signature :

AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussignée (personne ayant l'autorité parentale) :

Donne mon autorisation pour reproduire et/ou diffuser dans le bulletin municipal les photographies prises à la cantine ou à la garderie de mon enfant :

Nom, Prénom :

Nom, Prénom :

Nom, Prénom :

La présente autorisation est valable un an, à compter de la date de la signature et renouvelable par tacite reconduction.

Date et signature :

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Fait à, le

Signature du ou des parents