

INSCRIPTIONS

RESTAURANT SCOLAIRE – ACCUEIL PERISCOLAIRE – ACCUEIL DE LOISIRS

DOSSIER D'INSCRIPTION A RETOURNER EN MAIRIE
(Dépôt Mairie, Boîtes aux lettres, par courrier, par courriel)

Année scolaire :/.....

Elève :

NOM _____ PRENOM _____ Sexe : M F

Né (e) _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Ecole : Notre Dame Des Fleurs Hugues AUFRAY Classe :

Elève :

NOM _____ PRENOM _____ Sexe : M F

Né (e) _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Ecole : Notre Dame Des Fleurs Hugues AUFRAY Classe :

Elève :

NOM _____ PRENOM _____ Sexe : M F

Né (e) _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Ecole : Notre Dame Des Fleurs Hugues AUFRAY Classe :

Responsables légaux des enfants :

N° d'allocataire :

Organisme :

Mère

Autorité parentale : Oui Non

NOM de jeune fille : _____

NOM marital (nom d'usage) _____ PRENOM : _____

SITUATION FAMILIALE : Marié Célibataire Divorcé Union Libre Pacsé Autre

ADRESSE : *(si différente de celles des enfants)*

TELEPHONE DOMICILE : _____ TELEPHONE PORTABLE : _____

PROFESSION : _____ TELEPHONE TRAVAIL : _____

COURRIEL : _____ @ _____

Père

Autorité parentale : Oui

Non

NOM _____ PRENOM _____

SITUATION FAMILIALE : Marié Célibataire Divorcé Union Libre Pacsé Autre

ADRESSE : (SI DIFFERENTE DE CELLES DES ENFANTS)

TELEPHONE DOMICILE : _____ TELEPHONE PORTABLE : _____

PROFESSION : _____ TELEPHONE TRAVAIL : _____

COURRIEL : _____ @ _____

Autres personnes que les représentants légaux à appeler en cas d'urgence et / ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N° Téléphone

**Si une autre personne vient chercher votre enfant, merci de lui fournir une autorisation écrite de votre part.*

Le règlement intérieur du Restaurant-Scolaire – Accueil Périscolaire-Accueil de Loisirs

Ayant pris connaissance du fonctionnement du Restaurant-Scolaire, Accueil Périscolaire et Accueil de Loisirs, je soussigné(e)

_____ Responsable légal des enfants _____

- Déclare avoir pris connaissance et accepté les règlements de comportement intérieurs des Services.
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités et à utiliser le cas échéant les transports en commun mis à disposition de l'accueil de loisirs.
- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- M'engage à compléter et mettre à jour les informations sur le portail familles (vaccinations, QF...).
- Décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures et des lieux de fonctionnement des services auxquels mon (mes) enfant (s) est (sont) inscrit (s).
- Autorise le personnel à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par l'organisateur en raison des soins engagés.
- Déclare que mon enfant est couvert par une responsabilité individuelle ou familiale.
- Autorise les services à reproduire des photos de mes enfants dans le cadre des activités de la mairie et pour la presse.

A _____ le _____

Signature

4 - Place du Général de Gaulle – 56550 LOCOAL MENDON
Tél. 02 97 24 60 87 – Fax. 02 97 24 55 98
e-mail : accueil@locoal-mendon.fr
site internet : www.locoal-mendon.fr