

INSCRIPTIONS

RESTAURANT SCOLAIRE – GARDERIE PERISCOLAIRE – ACCUEIL DE LOISIRS

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

Année scolaire :/.....

Elève :

NOM _____ PRENOM _____ Sexe : M F

Né (e) _____ Lieu de naissance _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Ecoles : Notre Dame Des Fleurs Hugues AUFRAY **Classe :**

Elève :

NOM _____ PRENOM _____ Sexe : M F

Né (e) _____ Lieu de naissance _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Ecoles : Notre Dame Des Fleurs Hugues AUFRAY **Classe :**

Elève :

NOM _____ PRENOM _____ Sexe : M F

Né (e) _____ Lieu de naissance _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Ecoles : 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 : Mariée Célibataire Divorcée Union Libre Pacsée Autre

Adresse : *(si différente de celles des enfants)* _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Profession : _____ Téléphone travail : _____

Courriel : _____ @ _____

Père _____ **Autorité parentale** : Oui Non

NOM _____ PRENOM _____

Situation Familiale : Marié Célibataire Divorcé Union Libre Pacsé Autre

Adresse : (si différente de celles des enfants) _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Profession : _____ Téléphone travail : _____

Courriel : _____ @ _____

Autres personnes que les représentants légaux a 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.*

Les règlements intérieurs du Restaurant-Scolaire – Garderie-Centre de Loisirs-Temps d'activités périscolaires

Ayant pris connaissance du fonctionnement du Restaurant-Scolaire – Garderie et Centre de Loisirs, je soussigné(e) _____

Responsable légal des enfants _____

- Déclare avoir pris connaissance et accepté les règlements 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.
- 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.
- Autorise le personnel à donner son accord pour une anesthésie lors d'une intervention chirurgicale dans le cas où aucun des représentants légaux n'a pu être averti.
- 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