

COMMUNE DE LOCOAL MENDON

RENTÉE 2015 - 2016

RESTAURANT SCOLAIRE – GARDERIE PERISCOLAIRE – TEMPS D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES -
ACCUEIL DE LOISIRS

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 de l'enfant :

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 : _____ @ _____

Payeur de la prestation : oui non
Nombre d'enfants _____ dont _____ à charge

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 : _____ @ _____

Payeur de la prestation : oui non

Nombre d'enfants _____ dont _____ à charge

Autre responsable légal (personne physique ou morale) vivant dans le même foyer :

NOM _____ PRENOM _____

Lien avec l'enfant : _____

Téléphone Portable : _____

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	Autorisée à prendre l'enfant (1) rayer la mention inutile
				Oui / Non ⁽¹⁾
				Oui / Non ⁽¹⁾
				Oui / Non ⁽¹⁾
				Oui / Non ⁽¹⁾

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

Renseignements Divers :

Numéro allocataire CAF (sur lequel est rattaché l'enfant) : _____

Informations périscolaires : Prévisions pour l'année 2014 - 2015

Inscription au restaurant scolaire

Choisir les jours prévisionnels pour toute l'année scolaire

Cochez les jours

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Inscription à la garderie périscolaire

Cochez les jours

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Inscription à l'accueil de loisirs

Cochez les périodes prévisionnelles

MERCREDIS	HIVER	PRINTEMPS	JUILLET	AOUT	TOUSSAINT	NOEL

Le règlement intérieur

Je soussigné(e) _____ déclare avoir pris connaissance et accepté les règlements intérieurs des services.

L'autorisation parentale

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre, je soussigné(e) _____
Responsable légal des enfants _____

- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par l'accueil de loisirs (ainsi que celles faisant appel à des prestataires extérieurs) et à utiliser les transports en commun mis à disposition de l'accueil de loisirs.
- Certifie exact les renseignements portés sur cette fiche
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures et des lieux de fonctionnement de l'accueil de loisirs auquel il est inscrit
- Autorise l'organisateur à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale
- Autorise l'organisateur à donner son accord pour une anesthésie lors d'une intervention chirurgicale
- M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs 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.

Inscription au restaurant scolaire

Choisir les jours prévisionnels pour toute l'année scolaire

Cochez les jours

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Inscription à la garderie périscolaire

Cochez les jours

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Inscription à l'accueil de loisirs

Cochez les périodes prévisionnelles

MERCREDIS	HIVER	PRINTEMPS	JUILLET	AOÛT	TOUSSAINT	NOËL

A _____ le _____

Signature