

**DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE
CANTINE-GARDERIE-TRANSPORT**

Service Périscolaire (cantine-garderie)
Mairie : Mme Freyssenet : 04 66 54 68 74

| | |
|--|---|
| Adresse de l'enfant | |
| Les responsables légaux | |
| | Père |
| | Mère |
| Nom et Prénom | |
| Adresse (si différente de celle de l'enfant) | |
| Adresse mail | |
| N° Allocataire CAF | |
| Téléphone domicile | |
| Téléphone portable | |
| Situation Familiale | <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Autre |
| Si une personne n'est plus autorisée à récupérer l'enfant, nous fournir le jugement. | <input type="checkbox"/> La mère <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> les deux conjointement <input type="checkbox"/> Autre |

DOCUMENTS A FOURNIR IMPERATIVEMENT

- Attestation CAF indiquant le montant du quotient familial s'il est inférieur à 645
- Photocopie du carnet de santé de votre enfant pages vaccinations
- Jugement en cas de perte d'autorité parentale d'un ou des parents
- Attestation d'assurance responsabilité civile



TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

| | | | | | | |
|---|---|-----|------|---|-----|------|
| <input type="checkbox"/> CANTINE | <input type="checkbox"/> GARDERIE | Mat | Soir | <input type="checkbox"/> BUS | Mat | Soir |
| <input type="checkbox"/> Repas sans porc | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Tous les Jours | <input type="checkbox"/> Tous les Jours | | | <input type="checkbox"/> Tous les jours | | |
| <input type="checkbox"/> 1 ou 2 jours par semaine | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 jours par semaine | | | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 jours par semaine | | |
| <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Occasionnellement | | | <input type="checkbox"/> Occasionnellement | | |

RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Ces données permettent de recueillir des informations nécessaires en cas d'urgence et d'accueillir votre enfant en sécurité.

Cocher la case correspondante ci-dessous

| NOM ET PRENOM DE L'ENFANT | Panier repas (Oui ou Non) dans le cadre du PAI | ALLERGIE (alimentaire, médicamenteuse, asthme ou autres) | PAI (Oui ou Non) | ANTECEDENTS MEDICAUX |
|---------------------------|--|--|------------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Attention : tout signalement d'allergies doit faire l'objet d'un PAI et d'un certificat médical du spécialiste

AUTORISATION : Indiquez dans la partie suivante **Autre(s) personne(s) adulte(s) à appeler en cas d'urgence et autorisée(s) à récupérer l'enfant :**

LES ENFANTS DU PRIMAIRE ET DES MATERNELLES DOIVENT ETRE RECUPERES OBLIGATOIREMENT PAR UN ADULTE.

Personne 1 :

Nom : Prénom : Tél :

Lien de parenté :

Personne 2 :

Nom : Prénom : Tél :

Lien de parenté :

Personne 3 :

Nom : Prénom : Tél :

Lien de parenté :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné responsable légal de l'enfant,

- ✚ Signaler tout changement de coordonnées téléphoniques, d'adresses ou autres concernant la famille
- ✚ Autorise la Mairie à publier et utiliser les photographies sur lesquelles figurent mon enfant fréquentant l'accueil de loisirs périscolaire (cantine et garderie) et qui seraient prises dans le cadre de cette activité. Celles-ci pourront être reproduites par la mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support (Internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse).

Oui Non

- ✚ Autorise également le responsable de la structure, ainsi que l'équipe d'encadrement à prendre les mesures d'urgence qu'elles estimeront nécessaires pour mon enfant.

Oui Non

- ✚ Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs périscolaire (cantine et garderie) consultable à la mairie.

- ✚ Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service éducation de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...).

- ✚ Autorise les agents habilités à consulter le service CDAP (accès internet à caractère professionnel mis à leur disposition par la CAF) afin qu'ils puissent obtenir mon quotient familial pour l'année 2022

Oui Non

Fait à :

Le :

Signature des parents



DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE – GARDERIE – TRANSPORT

2022 - 2023

| NOM ET PRENOM DE L'ENFANT | ECOLE | DATE DE NAISSANCE | CLASSE EN 2022 |
|---------------------------|---|-------------------|----------------|
| | <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F. | | |
| | <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F. | | |
| | <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F. | | |
| | <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F. | | |
| | <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F. | | |
| | <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F. | | |

MODALITES DE RETOUR :

Ce dossier doit être retourné à la mairie
6 square Mendès FRANCE – 30110 LA GRAND'COMBE
AVANT LE 6 JUILLET 2022.

Un rendez-vous peut être possible pour les personnes qui travaillent.

CONTACTS : Laurence FREYSSENET

04 66 54 68 68