



FICHE INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

Restauration scolaire et/ou garderie municipale

Merci de vérifier les informations ci-dessous et de compléter et/ou de corriger.

L'ENFANT

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Classe :

P.A.I. (Projet d'Accueil Personnalisé) :

Liste des allergies alimentaires :

Cantine : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Accueil périscolaire :

<i>Inscription PERMANENTE</i>	<i>Inscription OCCASIONNELLE ou SELON PLANNING</i>
Lundi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Lundi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir
Mardi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Mardi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir
Jeudi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Jeudi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir
Vendredi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Vendredi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir

RESPONSABLES LEGAUX

Numéro allocataire CAF ou MSA :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Adresse :	Adresse :
N° téléphone :	N° téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :

PERSONNES AUTORISÉES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

(Hormis les parents de l'enfant)

Nom, prénom et n° de téléphone

-
-
-
-
-
-

AUTORISATIONS ET DECHARGES

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE D'URGENCE

Sous réserve d'en être préalablement informé :

Nous, soussignés père, mère, tuteur légal de l'enfant.

Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute consultation, hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris anesthésie, sur notre enfant.

Date et Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR PHOTOGRAPHIE

J'autorise l'équipe d'animation à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, bilans, site internet, publications....) des photos de notre enfant au cours des activités.

Je n'autorise pas l'équipe d'animation à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, bilans, site internet, publications....) des photos de notre enfant au cours des activités.

AUTORISATION DE DEPLACEMENTS (LUDISPORTS)

Concerne uniquement les enfants scolarisés du CP au CM2

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur légal) :

autorise mon enfant à se déplacer à pied avec un agent communal afin de faire le trajet entre la garderie municipale et le lieu de pratique du ludisports et trajet inverse après la fin de la séance de ludisports.

Date et Signature :

DECHARGE (autorisation parentale)

Je soussigné(e) autorise mon enfant

à repartir de la garderie municipale, **SEUL(E)**

Je dégage les animatrices et la commune de toute responsabilité, pour tout accident pouvant intervenir en dehors des heures de fonctionnement des activités.

Date et Signature :