



**FICHE INDIVIDUELLE DE RÉSERVATION
AUX TEMPS PÉRISCOLAIRES 2022-2023
MATERNELLE – ÉLÉMENTAIRE**

*Toutes les rubriques recto-verso de la fiche individuelle d'inscription doivent être remplies lisiblement et en lettres majuscules.
Toute fiche incomplète sera refusée.*

Nom/Prénom de l'enfant :

Date de naissance : **F** **M** **Classe :**

INFORMATIONS FAMILLE

	Parent 1	Parent 2	Autre responsable légal
Nom			
Prénom			
Situation familiale*			
Profession			
Adresse			
Commune			
Tél domicile			
Tél travail			
Mobile			
Mail			

*célibataire, marié(e), séparé(e), divorcé(e), veuf(ve), concubin(e), union libre, pacsé(e)

INFORMATIONS FACTURATION

Désignation du PAYEUR UNIQUE pour la famille	Désignation des parents payeurs en GARDE ALTERNÉE
Nom qui apparaîtra sur la facture :	<i>Renseigner les parents payeurs 1 et 2 selon les informations précisées à la rubrique informations personnelles.</i>
Adresse et code postal à laquelle la facture sera adressée	Parent 1 PAYEUR <input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/> Accepte de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse mail renseignée plus haut et ne plus recevoir les factures papier.
N° Allocataire CAF* sur lequel est rattaché l'enfant :	Parent 2 PAYEUR <input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/> Accepte de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse mail renseignée plus haut et ne plus recevoir les factures papier.
N° MSA* : transmettre l'avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020 <i>Si l'information ou le document selon le cas n'est pas renseigné ou fourni, le tarif horaire maximal est appliqué.</i> <input type="checkbox"/> Accepte de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse mail ci-dessous et ne plus recevoir les factures papier@.....	

ECOLE MATERNELLE**ECOLE ELEMENTAIRE****ACCUEIL PÉRISCOLAIRE MATIN - SOIR**

J'inscris mon enfant à l'accueil matin et/ou soir

 OUI NON**SI OUI :** **Réservation régulière** pour toute l'année scolaireJe coche obligatoirement le(s) jour(s) choisi(s)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
MATIN 7h30-8h25				
SOIR 16h20-18h00				

 Réservation ponctuelle*Soumise aux conditions fixées par le règlement intérieur*

J'inscris mon enfant à l'accueil matin et/ou soir

 OUI NON**SI OUI :** **Réservation régulière** pour toute l'année scolaireJe coche obligatoirement le(s) jour(s) choisi(s)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
MATIN 7h30-8h15				
SOIR 16h30-18h15				

 Réservation ponctuelle*Soumise aux conditions fixées par le règlement intérieur***RESTAURATION SCOLAIRE**J'inscris mon enfant à la restauration scolaire OUI NONJe fais une demande de repas sans porc sans viande**TRANSPORT SCOLAIRE**Mon enfant utilise le transport scolaire : OUI NON**PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT** autres que le(s) parent(s)

Nom/Prénom : Tél :

Lien avec l'enfant : MAJEUR MINEUR Age :

Nom/Prénom : Tél :

Lien avec l'enfant : MAJEUR MINEUR Age :**PHOTO/PRISE DE VUE**J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé pendant les activités périscolaires : OUI NON**LA LETTRE ÉDUCATION**J'accepte de recevoir par mail la Lettre Education trimestrielle : OUI NON**INFORMATIONS MÉDICALES**

Nom du médecin traitant : Tél :

Maladie infectieuse : RUBEOLE VARICELLE SCARLATINE ROUGEOLE OREILLONS COQUELUCHEAllergie et/ou intolérance : OUI NONSI OUI : Asthme Alimentaire Médicaments Piqûre d'insecte Acariens MaquillageAppareillage : Lunettes Appareil dentaire Appareil auditif*Déclare exactes les informations portées sur la fiche individuelle de réservation aux temps périscolaires et m'engage à informer la direction de l'accueil périscolaire de toute modification ou de tout changement en cours d'année scolaire.*

Fait à Le

Signature du Parent 1**Signature du Parent 2**