

FICHE INDIVIDUELLE DE RÉSERVATION
AUX TEMPS PÉRISCOLAIRES 2021-2022
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 :

Nom de l'enseignant :

INFORMATIONS FAMILLE

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

*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 situation de GARDE ALTERNÉE
<p>Nom qui apparaîtra sur la facture</p> <p>.....</p> <p>Adresse et Code postal à laquelle la facture sera adressée</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° Allocataire CAF : (sur lequel est rattaché l'enfant)</p> <p>N° Autre régime (MSA, ...) :</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse courriel ci-dessous et de ne plus recevoir les factures papier</p> <p>.....@.....</p>	<p>Renseigner les parents payeurs 1 et 2 selon les informations précisées à la rubrique informations personnelles.</p> <p>Parent 1 PAYEUR</p> <p><input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse courriel renseignée plus haut et de ne plus recevoir les factures papier.</p> <p>Parent 2 PAYEUR</p> <p><input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse courriel renseignée plus haut et de ne plus recevoir les factures papier.</p>

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 scolaire
Je coche obligatoirement le(s) jour(s) choisi(s)

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 7H30-8H35				
SOIR 16H25-18H00				

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 scolaire
Je coche obligatoirement le(s) jour(s) choisi(s)

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 7H30-8H25				
SOIR 16H15-18H15				

Réservation ponctuelle

Soumise aux conditions fixées par le règlement intérieur

RESTAURATION SCOLAIRE

J'inscris mon enfant à la restauration scolaire OUI NON

SI OUI : **Réservation régulière** pour toute l'année scolaire. Je coche obligatoirement le(s) jour(s) choisi(s)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Réservation ponctuelle et/ou exceptionnelle - *Soumise aux conditions fixées par le règlement intérieur*

Je 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

INFORMATIONS MÉDICALES

Nom du médecin traitant : Tél :

Maladie infectieuse : RUBEOLE VARICELLE SCARLATINE ROUGEOLE OREILLONS COQUELUCHE

Allergie et/ou intolérance : OUI NON / SI OUI : Asthme Alimentaire Médicaments

Piqûre d'insecte Acariens Maquillage

Appareillage : 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