

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE CANTINE

Mairie - 4, rue de la Boule d'Or
- 44150 Vair sur Loire
☎ 02.40.83.58.34
mc.menoret@vairsurloire.fr

ANNEE SCOLAIRE : 2016 / 2017

NOM du ou des enfants

Nom - prénom de l'enfant	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe à la rentrée

Domicile de la FAMILLE :

- Adresse :
- Tél :

Nom /prénom du Père :

- Portable personnel :
- Tél Professionnel :
- Adresse si différente de l'enfant :
- Adresse mail :

Nom /prénom de la Mère :

- Portable personnel :
- Tél Professionnel :
- Adresse si différente de l'enfant :
- Adresse mail :

Représentant CAF : MÈRE PÈRE

N° d'allocataire CAF :

Ou MSA ou Autre :

Destinataire de la facture : MÈRE PÈRE Autre o à préciser

Souhaiteriez vous un règlement par prélèvement oui non
Si oui fournir un RIB

Autorité parentale : MERE PERE

Autre parent autorisé : OUI NON

Nom(s) :
.....

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER POUR L'INSCRIPTION

- Photocopie justificatif CAF/MSA/AUTRE (Montant du quotient familiale)**
- **Carnet de santé du ou des enfants (Photocopie des vaccins)**
 - **Attestation d'assurance responsabilité civile, scolaire ou extra scolaire pourra être fournie à la rentrée scolaire**
 - **1 Fiche sanitaire dûment remplie par enfant**

ENGAGEMENT DES PARENTS

Le(s) soussigné(s), après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement :

- s'engage à payer les factures
- s'engage à respecter les horaires de l'accueil périscolaire
- autorise la Commune à prendre toutes les mesures d'ordre médical ou chirurgical en cas d'accident
- certifie avoir souscrit pour l'enfant une assurance responsabilité civile et accidents
- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, des horaires et y souscrit

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements notés ci-dessus et m'engage à signaler à la Commune de Vair sur Loire tout changement dans la situation de la famille au cours de l'année scolaire.

En application de la loi du 06/01/1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous êtes informés que :

- les seuls destinataires de ces informations sont les services concernés de la commune de Vair sur Loire

Vair sur Loire, le _____

"lu et approuvé" à écrire de manière manuscrite
La mère, le père ou le tuteur (signature)