

Fiche d'inscription
Cantine, Garderie et TAP
Année 2014/2015

A remettre au personnel de l'école pour le **vendredi 12 septembre 2014**

IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom	
Prénom	
Date et lieu de naissance	
Classe	

REPRESENTANT LEGAL 1

NOM: _____ Prénom: _____

Qualité : père mère tuteur

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Cette adresse est-elle l'adresse de facturation? oui non

Téléphone fixe: _____ Téléphone portable: _____

REPRESENTANT LEGAL 2

NOM: _____ Prénom: _____

Qualité : père mère tuteur

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Cette adresse est-elle l'adresse de facturation? oui non

Téléphone fixe: _____ Téléphone portable: _____

SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Pacsé(e) En couple Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

PRESCRIPTION

- Médical (fournir un certificat)
 Allergie: préciser _____
 Autres: _____

NOM - Prénom du médecin traitant: _____
N° de téléphone: _____

REGIME ALLOCATAIRE

- Allocataire CAF (régime général) Régime Spécial (MSA ou Autre) Sans régime

N° d'allocataire _____

ASSURANCE Responsabilité Civil et Accidents

Compagnie: _____
N° de police _____
Validité: _____

AUTORISATIONS

SORTIE DE L'ENFANT

- J'autorise la sortie, non accompagnée, de mon enfant à partir de 15h15 et/ou après les services périscolaires de « Temps d'Activité Périscolaire » ou de garderie (pour les enfants scolarisés du CP au CM2).
La mairie et le personnel communal sont dégagés de toute responsabilité en cas d'accident.

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT

NOM - Prénom _____ lien avec l'enfant _____ Téléphone _____
NOM - Prénom _____ lien avec l'enfant _____ Téléphone _____
NOM - Prénom _____ lien avec l'enfant _____ Téléphone _____

PUBLICATION DE L'IMAGE DE VOTRE ENFANT

- J'autorise gracieusement la publication d'image et vidéo de mon enfant dans la presse locale et nationale et sur les supports de communication de la Mairie (journal municipal, site internet...)
 Je n'autorise pas la publication d'image et vidéo de mon enfant.

Je soussigné(e) _____

Autorise le personnel communal à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'urgence.

Fait à Le Trévoux

Le _____

Signature:

Pièces à fournir:

- Certificat médical valide pour toute activité sportive
- Règlement intérieur signé