

Dossier d'inscription aux services périscolaires 2009-2010

(accueils avant et après la classe, étude surveillée, restauration scolaire, centre de loisirs mercredi)

Identité de l'enfant :

Nom Prénom.....
Date de naissance
Nom du groupe scolaire Classe

Identité des représentants légaux :

Le père

Nom
Prénom.....
Date de naissance
Situation de famille
Adresse
.....
Téléphone fixe.....
Téléphone mobile
Situation professionnelle
Employeur
Téléphone employeur.....

La mère

Nom
Prénom.....
Date de naissance
Situation de famille
Adresse
.....
Téléphone fixe
Téléphone mobile
Situation professionnelle
Employeur
Téléphone employeur

Situation sanitaire :

Allergies alimentaires

Non
 Oui : laquelle.....

Maladies

Non
 Oui : laquelle
(Asthme, diabète, hémophilie, épilepsie...)

En cas d'urgence :

Nom du médecin traitant
Téléphone

En cas d'accident, votre enfant sera transporté à l'hôpital Jacques Cœur et vous serez contacté rapidement.

Informations diverses :

Numéro d'allocation délivré par la Caisse d'Allocations Familiales
Numéro de sécurité sociale où figure l'enfant

La facture MENSUELLE sera envoyée à l'adresse du **représentant légal** (le cas échéant, veuillez nous préciser s'il s'agit du père ou de la mère).....

Sinon, veuillez nous indiquer les coordonnées de l'organisme payeur

Toute déduction ne sera effectuée que sur présentation d'un justificatif.



Réservation des services périscolaires 2009-2010

(accueils avant et après la classe, étude surveillée, restauration scolaire, centre de loisirs mercredi)

- Accueil avant et après la classe
- Etude surveillée
- Restauration scolaire **PRIMAIRE**
 - Forfait mensuel (appliqué si votre enfant prend au moins 3 repas par semaine)
 - Fréquentation occasionnelle
- Restauration scolaire **MATERNELLE**
- Centre de loisirs des mercredis

Attention :

Les réservations de centre de loisirs ne concernent pas les vacances scolaires. Celles-ci nécessitent une réservation spécifique selon les modalités précisées sur l'information municipale.

AUTORISATION PARENTALE 2009-2010

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de * Père Mère Tuteur

* *Rayer la mention inutile*

1. **Autorise** mon enfant, désigné sur cette fiche, à participer à toutes les activités sportives, manuelles, culturelles ou détente y compris la piscine (sauf pour raisons médicales), les sorties hors commune, quels que soient les moyens de transport.
2. **Autorise** l'encadrement à faire soigner mon enfant.
3. **Autorise** la ou les personne(s) suivante(s) à venir chercher mon enfant à la sortie de l'accueil après la classe, l'étude surveillée ou le centre de loisirs des mercredis :
 - a. Nom, Prénom..... Tél
 - b. Nom, Prénom..... Tél
 - c. Nom, Prénom..... Tél
 - d. Nom Prénom..... Tél
4. **Par la présente, vous renoncez au droit de l'image pour toute photo prise ou film réalisé dans les différents services périscolaires que votre enfant fréquente.**

Fait à Saint Germain du Puy, le

Signature :

