



FICHE DE RE-INSCRIPTION POUR LA CANTINE, ACTIVITES EXTRA ET PERISCOLAIRES

Année Scolaire 2020-2021

Photo
(Obligatoire)

Elève :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Classe (à la rentrée 2020-2021) :
.....

Représentants Légaux :

1-Père, Mère ou Tuteur

2-Père, Mère ou Tuteur

Nom : Prénom : Adresse :

Nom : Prénom : Adresse (si différente) :

Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Séparé Union maritale

Profession et lieu : Profession et lieu :

Tél : Domicile : Tél : Domicile :

Portable : Portable :

Travail : Travail :

Mail : Mail :

Organismes Administratifs :

	Nom et Adresse	Numéro
SECURITE SOCIALE		
CAF/MONACO/MSA		
ASSURANCE SCOLAIRE		

Renseignements Médicaux :

Nom du Médecin Traitant : Téléphone :

Adresse :

Observations particulières (contre-indications, allergies, régime, PAI....) :

Services choisis :

Garderie du Matin (7h30 à 8h20) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Cantine (11h30 à 13h30) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Garderie du Soir (16h30 à 17h30) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Garderie du Soir (16h30 à 18h30) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Forfait matin + soir : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Mercredi :

Vacances Scolaires : Toussaint Hiver Printemps Eté (une fiche de réservation sera à télécharger)

Documents à fournir :

Dernier bulletin de salaire des parents 1 Photo identité de l'enfant

Attestation d'Assurance de 2020-2021 Extrait du jugement séparation/divorce (si changement)

5 Timbres postaux autocollants Protocole PAI (pour tout traitement médical particulier)

ETRE A JOUR DE TOUTES LES SOMMES DUES AU TITRE DES ANNEES SCOLAIRES PRECEDENTES

Je(nous) soussigné(s) : (noms prénoms des Représentants légaux).....

AUTORISE(NT) les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon(notre) enfant :

NOM, Prénom	N° Tél fixe et/ou portable	Lien de Parenté



Si, occasionnellement, une autre personne vient chercher l'enfant, la personne mandatée par la famille devra se munir d'une autorisation datée et signée par les parents et d'une pièce d'identité.

QUI APPELER EN CAS D'URGENCE :

NOM, Prénom	N° t el fixe et/ou portable	Lien de Parenté

AUTORISE(NT) les responsables :

- A prendre le cas échéant toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant ;
- A administrer à mon enfant des granulés ou crèmes homéopathiques en cas de chutes ou morsures ;
- A administrer à mon enfant, en cas de fièvre, les antipyrétiques selon les prescriptions du médecin traitant ;
- A administrer, en cas de maladie de mon enfant, les médicaments prescrits par son médecin traitant suivant le double de l'ordonnance ;
- A appliquer de la crème solaire en cas de nécessité.

AUTORISE(NT) que mon enfant soit filmé ou photographié dans le cadre de la cantine, des activités périscolaires ou extrascolaires ;

AUTORISE(NT) la diffusion de l'image de mon enfant sur différents supports de communication en lien avec la cantine ou le centre de loisirs ou la commune de Sospel (site internet, journal de la commune ...)

AUTORISE(NT) mon enfant à prendre un moyen de transport en commun à des fins de sorties pédagogiques ;

AUTORISE(NT) mon enfant à participer à des sorties ;

AUTORISE(NT) mon enfant à quitter seul les activités :

Nous attirons l'attention des parents sur le fait que cette autorisation s'adresse principalement aux enfants ayant atteint un degré de maturité suffisant pour appréhender la voie publique.

* De l'accueil du soir 1ere heure (17h30) Oui Non

* De l'accueil du soir 2ème heure (18h30) Oui Non

* De l'accueil du mercredi (18h00) Oui Non

S'ENGAGE(NT) à rembourser tous les frais médicaux et pharmaceutiques éventuels ;

S'ENGAGE(NT) à respecter le règlement de fonctionnement des activités que mon (mes) enfant(s) fréquente(nt) ;

AUTORISE(NT) à m'(nous) envoyer des informations par mail ;

CERTIFIE(NT) être informé(s) de mon (notre) intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels. Et, ce conformément à la loi n° 2001-624 du 17/07/01 dans son titre IV (dispositions relatives à la jeunesse et à l'éducation populaire) ;

CERTIFIE(NT) avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste de l'exactitude des informations sur ma (notre) situation figurant dans le présent dossier et m'(nous) engage(ons) à signaler à la mairie tout changement pouvant intervenir. *Dans l'hypothèse où aucune case n'est cochée, la municipalité considère que vous donnez votre accord.*

Fait à _____, le _____

Signature Représentant 1

Signature Représentant 2