



FICHE D'INSCRIPTION

Restauration scolaire – Accueil périscolaire

A compléter avec précision et à transmettre en Mairie dès RECEPTION et avant le 07 JUILLET 2017

FAMILLE

Coordonnées de la Mère ou Tutrice

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphones : Portable :

Domicile :

Travail :

Mail :

N° allocataire CAF :

(joindre le quotient familial)

Coordonnées du Père ou Tuteur

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphones : Portable :

Domicile :

Travail :

Mail :

N° allocataire CAF :

(joindre le QF)

Autres personnes pouvant récupérer les enfants

NOM et PRENOM :

Tél. :

NOM et PRENOM :

Tél. :

NOM et PRENOM :

Tél. :

Médecin traitant :

Téléphone :

Autorisation d'hospitalisation : OUI NON

Si oui, hôpital souhaité :

ASSURANCE

La famille certifie que les enfants ci-dessous inscrits sont assurés auprès de _____
(nom de la compagnie) en

Individuelle

responsabilité civile

Dans le cadre des activités périscolaires, votre enfant peut être pris en photo ou filmé, pour une diffusion et publication dans la presse, sur des plaquettes, supports de communication de la mairie, et sur le site internet de la commune.

Je donne mon autorisation aux conditions ci-dessus

Je ne souhaite pas que mon enfant apparaisse sur ces photos

