

DOSSIER D'INSCRIPTION
Année scolaire 2018/2019

PHOTO
OBLIGATOIRE

A REMETTRE EN MAIRIE AVANT LE 04/08/2018

IDENTITE DE L'ENFANT :

Nom : Prénom : Sexe : F – M
 Date de naissance : / / Lieu de naissance :
 Adresse:
 Ecole fréquentée : Niveau :

INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES :

<p>Situation des parents : Célibataire – Mariés/Pacsés/Concubinage – Séparés/Divorcés – Veuf/Veuve (Rayer les mentions inutiles)</p>	
<p>IDENTITE DE LA MERE ou de la tutrice légale (ou responsable légal 1)</p>	<p>IDENTITE DU PERE ou du tuteur légal (ou responsable légal 2)</p>
Nom et Prénom:	Nom et Prénom:
Profession :	Profession :
Adresse du domicile : <i>(si différente de l'enfant)</i>	Adresse du domicile : <i>(si différente de l'enfant)</i>
Tél. Fixe :	Tél. Fixe :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Email :	Email :
Régime général <input type="checkbox"/> Régime spécifique (MSA, SNCF...) <input type="checkbox"/>	Régime général <input type="checkbox"/> Régime spécifique (MSA, SNCF...) <input type="checkbox"/>
Numéro d'allocataire :	Numéro d'allocataire :
Revenus imposable 2017 :	Revenus imposable 2017 :

Personnes à contacter et/ou autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ou d'indisponibilité des parents (Présentation d'une pièce d'identité)

Nom : Prénom : Qualité : Tél :

Nom : Prénom : Qualité : Tél :

Nom : Prénom : Qualité : Tél :

Nom : Prénom : Qualité : Tél :

INFORMATIONS MEDICALES ET ALIMENTAIRES :

Vaccinations :

Fournir une photocopie des vaccinations inscrites sur le carnet de santé de l'enfant.

Si le mineur n'a pas eu les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Allergies :

Alimentaires : Oui Non

Médicamenteuses : Oui Non

Respiratoires : Oui Non

Autres : Oui Non

Préciser :

.....
.....

P.A.I : (Protocole d'Accueil Individualisé) OBLIGATION DE LE FOURNIR

Oui Non

Asthme :

Oui Non

Problèmes médicaux particuliers :

Votre enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ? Oui Non

Lesquels ?

.....
.....

Choix alimentaires :

Sans Porc : Oui Non

ENGAGEMENTS DES PARENTS :

- M'engage à transmettre au service, les éventuels changements d'adresses, de coordonnées téléphoniques concernant les parents et les personnes à contacter
 - M'engage à respecter le règlement intérieur
 - M'engage à ce que mon enfant ait un comportement correct et respectueux
 - M'engage à régler l'intégralité des frais m'incombant
 - M'engage à prévenir la mairie en cas d'absence de mon enfant
-

AUTORISATIONS PARENTALES :

Je, soussigné(e), déclare avoir le plein exercice de l'autorité parentale :

- Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties prévues.
 - Autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre pour mon enfant des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.
 - Autorise l'utilisation par la commune pour sa communication, des photos prises lors des animations sur lesquelles pourrait figurer mon enfant. **Si cas contraire, signaler par écrit votre refus.**
-

DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION :

- L'attestation d'inscription annuelle aux activités
 - Un justificatif de domicile de moins de trois mois
 - La copie des vaccins du carnet de santé
 - L'assurance en responsabilité civile au nom de l'enfant pour l'année scolaire 2018/2019
 - La copie du dernier avis d'imposition
 - Le PAI
 - En cas de séparation des parents, toute pièce justificative de l'attribution des droits
-

Fait à :

Le :

Signature du père (tuteur légal ou parent 1)
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de la mère (tutrice légale ou parent 2)
Précédée de la mention « lu et approuvé »

