

ACCUEIL (garderie) MATIN et/ou SOIR

MATIN : 7h30/8h30 SOIR : 16H30/18H00

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	OCCASIONNEL
Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>
Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

RESTAURATION SCOLAIRE

11h30/13h30

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	OCCASIONNEL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MIDI (PAI)*

*Projet d'Accueil Individualisé(PAI) enfant ayant un protocole alimentaire mis en place par le médecin scolaire

Régime particulier oui non Si oui lequel ?.....

Préciser contre-indication.....

Mon enfant déjeunera dès le 1^{er} jour de la rentrée (mardi 1^{er} septembre 2020) : oui non

Si non précisez la date : (Attention pas de restauration pour les PS le 1^{er} septembre 2020)

Facturation

Frais de gestion pour envoi factures (accueils et/ou restauration) au format papier (1.50€/envoi papier) oui non

Ou disponible gratuitement sur le Portail Famille.

Autorisation de sortie des locaux

J'autorise la sortie de mon enfant hors des locaux périscolaires, sous la surveillance des encadrants pour le bon déroulement de certaines activités (pique-nique) oui non

Droit à l'image

J'autorise la publication, la diffusion de photographies de mon enfant prises au cours des temps périscolaires (presse, site Mairie, Bulletin Municipal,...) oui non

Autorisation de prise en charge (en cas d'accident)

J'autorise le/la responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. oui non

LA DEMANDE D'INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE QUE SI LA FAMILLE EST A JOUR DE TOUS

REGLEMENTS.

Attestation des ressources

J'autorise la Commune à consulter mon dossier CAFPRO afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières.

N° ALLOCATAIRE	
QUOTIENT FAMILIAL (joindre attestation (-3 mois))	

Important : Ne pas oublier de signaler au Pôle Enfance toute modification intervenue dans votre situation (changement d'adresse, composition familiale, coefficient CAF).

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance que le règlement intérieur de l'accueil périscolaire me sera transmis ultérieurement. Avec ce document, vous trouverez une note qui explique cette décision.

Je comprends que mon enfant est sous la responsabilité des encadrants qui appliquent le règlement validé par le Conseil Municipal.



A cocher obligatoirement (rejet du dossier en cas d'oubli).

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

Si Divorcé(e) séparé (e)ou autre, précisez qui est responsable : le père la mère les deux autre

Fait à le

Signature des parents