

FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2017-2018

I. RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Le dossier de demande d'inscription, que vous remettrez à la mairie, doit impérativement comporter :

- a) la présente fiche dûment remplie pour chaque enfant inscrit
- b) une photocopie de l'assurance responsabilité civile.
- c) la fiche sanitaire, recto-verso, dûment complétée, datée et signée (une par enfant)

ATTENTION: tout dossier incomplet ne pourra être traité.

II. L'ENFANT

NOM (en majuscules):	Prénoms (dans l'ordre de l'état civil):	Nationalité:	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>					
Date de naissance:		Lieu de naissance:						
Classe :	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2

III. LE RESPONSABLE LEGAL

Responsable 1	Responsable 2
Le père, le beau-père, le tuteur (rayer les mentions inutiles) NOM (en lettres majuscules):	La mère, la belle-mère ou la tutrice (rayer les mentions inutiles) NOM (en lettres majuscules)
Prénoms:	Prénoms:
Adresse précise:	Adresse précise:
Tél fixe domicile:	Tél fixe domicile:
Tél fixe professionnel :	Tél fixe professionnel :
Portable:	Portable:
Adresse mail:	Adresse mail:
Bénéficie de l'autorité parentale? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Bénéficie de l'autorité parentale? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Adresse de facturation : Responsable n°1 Responsable n°2 (cocher la case correspondante)

IV. DEMANDE ET ENGAGEMENT (à remplir et à signer par le responsable légal)

J'ai l'honneur de demander en faveur de mon enfant
l'admission à l'accueil périscolaire de Silly-sur-Nied.

Je m'engage:

- à verser le montant de la facture mensuelle à réception de l'avis des sommes à payer qui me sera envoyé par le Centre de Finances Publiques (Trésorerie) de Courcelles-Chaussy.
- à prévenir par écrit en temps utiles la mairie si mon enfant devait cesser de fréquenter l'accueil périscolaire.

J'autorise les responsables du fonctionnement à prendre toutes les dispositions nécessaires à la sauvegarde de la santé physique et morale de mon enfant.

- Hôpital souhaité en cas d'hospitalisation (Urgences privilégiées : Mercy)

.....

Je m'engage à communiquer par écrit à la mairie toutes les informations nécessaires (allergies, prise de médicaments, régimes particuliers **par le biais de la fiche sanitaire jointe***)

Je vous informe que mon enfant est assuré:

- à la M.A.E. formule N° de police.....
- à la compagnie d'assurance suivante (nom et adresse) :

.....
.....

- Risques couverts :
 - scolaires + trajets ⁽¹⁾
 - responsabilité civile ⁽¹⁾
 - scolaires + extrascolaires ⁽¹⁾

J'autorise la structure à utiliser des photos prises dans le cadre des activités, et sur lesquelles peut figurer mon enfant, pour valoriser les actions mises en œuvre (affichage, internet, presse...)

OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Fait à, le
signature lisible :

*Cette fiche sanitaire complétée, datée, signée est obligatoire et conditionne l'accueil de l'enfant.
(1) Rayer les mentions inutiles.

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e).....

Père, Mère, représentant légal de l'enfant :

autorise ma fille/mon fils à quitter seul(e) la structure d'accueil périscolaire à la fin de la tranche horaire indiquée sur la fiche d'inscription hebdomadaire ou mensuelle. (*)

n'autorise pas ma fille/mon fils à quitter seul la structure à la fin de l'activité et je m'engage à venir le chercher à l'heure prévue.

J'autorise également de façon permanente les personnes suivantes (majeures) à venir chercher l'enfant (mettre le lien de parenté et le numéro de téléphone)

-
-
-
-

Observations éventuelles:

Fait à, le Signature :

(*) : Seuls les enfants en école élémentaire peuvent être autorisés par les parents à rentrer seuls; les enfants de maternelle seront obligatoirement récupérés par un adulte désigné. En cas de fugue, la responsabilité des parents est totale.