

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS

SERVICE ENFANCE

03 44 74 48 47

Fiche de renseignements

Représentant légal 1 :

NOM : Prénom :

Qualité (cochez 1 seule case) : Père Mère Autre (précisez)

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : (au format 0000000000) Téléphone portable : Téléphone professionnel :

Profession :

Représentant légal 2 :

NOM : Prénom :

Qualité (cochez 1 seule case) : Père Mère Autre (précisez)

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : (au format 0000000000) Téléphone portable : Téléphone professionnel :

Profession :

Courriel :

Vous souhaitez recevoir votre facture par : Mail Courrier (cochez 1 seule case)

Régime :

Allocataire CAF (régime général) Régime spécial (MSA ou autre) Sans régime

NOM et Prénom de l'allocataire : N°

Nombre d'enfants à charge

Situation Familiale : Marié(e) ou Pacsé(e) Concubin (e) Veuf (ve) Séparé(e) Divorcé(e) Célibataire

Fiche d'inscription

Enfant 1 :	Enfant 2 :	Enfant 3 :
NOM : <input type="text"/>	NOM : <input type="text"/>	NOM : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Né(e) le : <input type="text"/> (au format 00/00/00)	Né(e) le : <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>
Établissement scolaire : <input type="text"/>	Établissement scolaire : <input type="text"/>	Établissement scolaire : <input type="text"/>
Niveau : <input type="text"/>	Niveau : <input type="text"/>	Niveau : <input type="text"/>

Restauration scolaire

Régime alimentaire : Varié Sans porc Sans viande

Inscription à partir du : Au :
(au format 00/00/00)

Enfant 1	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
Enfant 2	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
Enfant 3	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi

Mode de réservation : (cochez 1 seule case)

Planning fixe : réservation à l'année (cochez les jours dans le tableau)

Planning variable : réservation par mail (ne pas cochez de jours dans le tableau)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions relatives à la réservation et aux tarifs du service.

Fait à Le Signature :
(au format 00/00/00)

Périscolaire

Choix du forfait : Matin de 7h30 à 8h20 Après-midi de 16h30 à 17h30 Après-midi de 17h30 à 18h30

Inscription à partir du : Au :
(au format 00/00/00)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Enfant 1	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin
	<input type="checkbox"/> Après-midi 1ère heure			
	<input type="checkbox"/> Après-midi 2ème heure			
Enfant 2	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin
	<input type="checkbox"/> Après-midi 1ère heure			
	<input type="checkbox"/> Après-midi 2ème heure			
Enfant 3	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin
	<input type="checkbox"/> Après-midi 1ère heure			
	<input type="checkbox"/> Après-midi 2ème heure			

Autorisation de sortie :

J'autorise mon (mes) enfant(s)

Enfant 1 :**Enfant 2 :****Enfant 3 :**NOM : NOM : NOM : Prénom : Prénom : Prénom : à quitter seul l'accueil périscolaire à quitter seul l'accueil périscolaire à quitter seul l'accueil périscolaireÀ heuresÀ heuresÀ heures Je reconnais avoir pris connaissance des conditions relatives à la réservation et aux tarifs du service.Fait à Le
(au format 00/00/00)Signature : **Centre de loisirs****Centre de loisirs du mercredi**Inscription à partir du :
(au format 00/00/00)Au :

	Périscolaire matin	Mercredi avec repas	1/2 journée avec repas		1/2 journée sans repas		Périscolaire après-midi
			Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	
Enfant 1	<input type="checkbox"/>						
Enfant 2	<input type="checkbox"/>						
Enfant 3	<input type="checkbox"/>						

Mode de réservation :
(cochez 1 seule case) Planning fixe : réservation à l'année (cochez les jours dans le tableau) Planning variable : réservation par mail (ne pas cochez de jours dans le tableau)**Centre de loisirs des vacances scolaires (réservation des sessions par mail possible)**Inscription à partir du :
(au format 00/00/00)Au : **Autorisation de sortie :**

J'autorise mon (mes) enfant(s)

Enfant 1 :**Enfant 2 :****Enfant 3 :**NOM : NOM : NOM : Prénom : Prénom : Prénom : à quitter seul le centre de loisirs à quitter seul le centre de loisirs à quitter seul le centre de loisirsA heuresA heuresA heures Je reconnais avoir pris connaissance des conditions relatives à la réservation et aux tarifs du service.Fait à Le
(au format 00/00/00)Signature :

Autorisation de publication de l'image

J'autorise la Mairie de Villers-Saint-Paul à publier et à utiliser les photos, les films et les enregistrements audios pris dans le cadre des activités de la restauration scolaire, de l'accueil périscolaire et/ou du centre de loisirs, et sur lesquels figurera(en)t mon (mes) enfant(s).

Ceux-ci pourront être reproduits par la mairie en partie ou en totalité sur tout support (internet, revues, supports municipaux) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

- oui
 non

Fait à Le Signature :
(au format 00/00/00)

Attestation sur l'honneur

- J'atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à prévenir le service Enfance de tout changement éventuel (adresse, situation familiale, situation professionnelle, problème de santé, etc.).
- Je reconnais avoir reçu et avoir pris connaissance des règlements intérieurs conformes aux délibérations du Conseil Municipal des services suivants :
- Restauration scolaire
 - Accueil périscolaire
 - Centre de loisirs

et je déclare approuver leurs contenus et je m'engage à m'y conformer.

Fait à Le Signature :
(au format 00/00/00)

Cadre réservé à l'administration

Dossier enregistré par : Le

Observations :

Pièces vérifiées et scannées :

- Livret de famille
- Justificatif de domicile de - 3 mois
- Carnet de santé
- Justificatif d'emploi Représentant légal 1 Représentant légal 2
- Avis d'imposition Représentant légal 1 Représentant légal 2

Quotient familial valable du : Au :