

## FICHE D'INSCRIPTION - ANNEE 2023-2024

Communication ident.   
Saisie E-enfance

GARDERIE PERISCOLAIRE  RESTAURANT MUNICIPAL  CENTRE DE LOISIRS

ECOLE :  Chef-lieu  La Combe  Chaumontet  autre (précisez).....

### Enfant

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : ..... Sexe : M F

### Responsable 1

La facture sera au nom du responsable 1

Mme -  M. NOM : ..... Prénom : .....

Père  Mère  Tuteur  Représentant légal (à préciser)

Adresse complète : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : .....

☎ Portable : ..... ✉ Mail : .....

(Usage interne uniquement : Obligatoire pour accéder au Portail Famille + info grève, ...)

### Responsable 2

Mme -  M. NOM : ..... Prénom : .....

Père  Mère  Tuteur  Représentant légal (à préciser)

Adresse complète : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : .....

☎ Portable : ..... ✉ Mail : .....

(Usage interne uniquement : Obligatoire pour accéder au Portail Famille + info grève, ...)

En cas de parents séparés, merci de remplir deux formulaires : un par parent, en précisant bien les services incombant à chacun selon les périodes de garde. Renseignements en mairie

### RESTAURANT SCOLAIRE

Est-ce que votre enfant mange de façon régulière ? Si oui, cochez les jours :

LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

ou votre enfant mange de façon occasionnelle ? Si oui, cochez la case

### GARDERIE

Est-ce que votre enfant fréquente la garderie de façon régulière ? Si oui, cochez les jours :

<input type="checkbox"/> Lundi Matin	<input type="checkbox"/> Lundi Soir
<input type="checkbox"/> Mardi Matin	<input type="checkbox"/> Mardi Soir
<input type="checkbox"/> Jeudi Matin	<input type="checkbox"/> Jeudi Soir
<input type="checkbox"/> Vendredi Matin	<input type="checkbox"/> Vendredi Soir

ou votre enfant fréquente la garderie de façon occasionnelle ? Si oui, cochez la case

### CENTRE DE LOISIRS

MERCREDIS (matinée ou journée) 3/10 ANS

VACANCES 3/15 ANS

En cochant la case centre de loisirs, cela nous permet de vous ouvrir les droits à cette prestation, cependant le choix des dates doit être fait par vos soins.

Il vous faut d'ores et déjà constituer le dossier de votre enfant (joindre attestation d'assurance et photocopie des vaccins + Bons CAF/MSA s'il y a lieu + test d'aisance aquatique).

## MODALITÉS PAIEMENT – DONNÉES CAF/MSA

Souhaitez-vous la mise en place du prélèvement automatique (hors centre de loisirs vacances) :

**Oui** → joindre un RIB                       **Non**

*Si vous étiez déjà en prélèvement automatique l'année dernière → aucune démarche à effectuer*

**N° Allocataire CAF/MSA :** ..... **Nom de l'allocataire :** .....

*(merci de préciser le nom de jeune fille)*

J'autorise la consultation par la Mairie du Quotient Familial (QF)  
sur le site de la CAF.  
Pour la MSA, merci de joindre une attestation.

Cadre réservé à la Mairie

QF au 01/08/2022 :

QF au 01/01/2023 :

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

**Pratiques alimentaires, problèmes de santé, allergies, intolérances et contre-indications médicales :**

.....  
.....

**Mise en place d'un PAI :**                                       **Oui**                                       **Non**

*Pour une mise en place ou un renouvellement de PAI (obligatoire avant chaque début d'année scolaire), merci de contacter le service de l'enfance et de la jeunesse au 04.50.68.70.19.*

## RESPONSABILITÉ ET AUTORISATIONS

Si le responsable de l'enfant ne peut pas venir lui-même le chercher à la garderie, il peut désigner une autre personne, ou "mandataire" (il peut s'agir d'un frère ou d'une sœur âgé au minimum de 12 ans)

NOM	PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN AVEC LA FAMILLE

**Le responsable de l'enfant :**

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter, à le faire respecter par mon enfant et à faire connaître les modifications à venir concernant les renseignements donnés ci-dessus.
- J'atteste avoir fourni une attestation d'assurance à l'école.
- J'accepte la prise de photo pour les supports de la commune (bulletin municipal, site internet...).
  
- J'autorise que mon enfant soit transporté en car pour les sorties (pour le centre de loisirs)  
 **OUI**                                       **NON**
- J'autorise le personnel communal à contacter les services compétents en cas d'urgence (SAMU et/ou pompiers)  
 **OUI**                                       **NON**

**Fait à Sillingy, le .....**                                      **Signature**