

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Pour les diverses garderie matin, midi, soir et pour les TAPs

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Adresse si différente des parents : _____

Sexe : M F

Classe fréquentée : _____

PERSONNE AYANT LA RESPONSABILITE PARENTALE

| | | |
|-------------------------|---|---|
| Nom – Prénom | _____ | _____ |
| Qualité | Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> | Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> |
| Adresse | _____ | _____ |
| Commune | _____ | _____ |
| Code Postal | _____ | _____ |
| Téléphone domicile | _____ | _____ |
| Téléphone portable | _____ | _____ |
| Messagerie | _____ | _____ |
| Profession | _____ | _____ |
| Téléphone professionnel | _____ | _____ |

ADRESSE OU LA FACTURE DOIT ETRE ENVOYEE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

ASSURANCES ET COUVERTURE SOCIALE

| | | |
|--|--|----------------------------|
| Nom Assurance Responsabilité civile _____ | Adresse _____ | N° de contrat _____ |
| Nom Assurance Responsabilité extrascolaire _____ | Adresse _____ | N° de contrat _____ |
| Numéro de sécurité sociale _____ | Adresse de la caisse ou centre payeur _____ | |

Nom du parent qui perçoit les allocations familiales : _____

N° Allocataire : _____

Organisme qui verse les prestations familiales : CAF MSA
ou régime particulier : Education Nationale France Télécom
Autre (EDF-GDF, SNCF...)

SANTÉ ET RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de père – mère - tuteur (1)

de l'enfant _____

- ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur,
- ATTESTE avoir pris connaissance des conditions d'organisation des services périscolaires et garderie ainsi que des conditions tarifaires ;

- (2) AUTORISE mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le service, sous la responsabilité du personnel d'animation dans le centre et à l'extérieur,
- (2) AUTORISE la diffusion de photos représentant mon enfant, prises à l'occasion des activités auxquelles il participe.
- (2) AUTORISE mon enfant à quitter seul : l'accueil périscolaire ou la garderie

Préciser l'heure en cochant 16h30 18h30 Autre : __h__

- (2) AUTORISE une tierce personne, autre que les parents, à prendre en charge mon enfant, en mon absence, à la fin des activités.

Mme Mlle M. _____ adresse _____ Tél. _____

Mme Mlle M. _____ adresse _____ Tél. _____

Mme Mlle M. _____ adresse _____ Tél. _____

Je certifie l'exactitude des renseignements figurant dans le dossier

Fait à ,
le
Signature

- (1) rayer les mentions inutiles
- (2) cocher les cases correspondantes pour accord