



CONTRAT D'INSCRIPTION

RESTAURANT SCOLAIRE	05.46.30.26.44	restaurant scolaire@saintemariedere.fr
ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS	05.46.27.64.39	alsh@saintemariedere.fr
TEMPS D'ACTIVITES PERI-EDUCATIVES	05.46.27.64.39	alsh@saintemariedere.fr

DOCUMENTS A FOURNIR

- Photocopie des vaccins à jour
- Justificatif de travail des deux parents pour l'accueil périscolaire (matin et soir)
- Quotient familial (si non fourni par la CAF, relevé d'imposition sur le revenu)
- Fiche d'inscription et fiche sanitaire

ENFANT : 1

Nom de l'enfant : _____
Prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : _____
Classe : _____
Fille Garçon

ENFANT : 2

Nom de l'enfant : _____
Prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : _____
Classe : _____
Fille Garçon

ENFANT : 3

Nom de l'enfant : _____
Prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : _____
Classe : _____
Fille Garçon

ENFANT : 4

Nom de l'enfant : _____
Prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : _____
Classe : _____
Fille Garçon

Coordonnées du père :

Nom et prénom : _____
Adresse : _____
Téléphone domicile ___/___/___/___/___/ Portable ___/___/___/___/___/
Profession: _____
Adresse de l'employeur (*) _____
Téléphone travail(*) ___/___/___/___/___/ E MAIL perso (*).....

Coordonnées de la mère :

Nom et prénom : _____
Adresse (si différente du père) _____
Téléphone domicile ___/___/___/___/___/ Portable ___/___/___/___/___/
Profession: _____
Adresse de l'employeur (*) _____
Téléphone travail(*) ___/___/___/___/___/ E MAIL perso (*).....
(* mention obligatoire)

Vie Péri-scolaire et extra-scolaire Mairie de Sainte Marie de Ré



Situation familiale :

Mariés Vie maritale Divorcés Séparés veuf/veuve

Autorité parentale : Si les parents sont séparés.

☞ Qui exerce l'autorité parentale : _____ (joindre extrait jugement de divorce).

☞ Comment s'exerce la garde de votre enfant ? Qui est en droit de reprendre l'enfant ou les enfants ?

Autres informations :

☞ Etes-vous allocataire CAF : OUI n° _____ NON Passeport CAF

☞ Quotient familial (à demander auprès de votre CAF) : (Si vous n'avez pas ce quotient, il est impératif de fournir votre avis d'imposition sur le revenu et le montant de vos prestations familiales

☞ Si MSA : Numéro :

☞ Régime d'assurance maladie (régime général, fonctionnaire...) _____

☞ Les noms des personnes susceptibles de laisser ou reprendre vos enfants

* _____ Téléphone : ___/___/___/___/___/

* _____ Téléphone : ___/___/___/___/___/

☞ Personnes à contacter en cas d'urgence :

* _____

* _____

* _____

☞ Les coordonnées du médecin traitant : _____ Téléphone : ___/___/___/___/___/

☞ Informations sanitaires : REMPLIR LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON

L'enfant est-il allergique à un ou des aliment(s) Oui Non

si oui, fournir le certificat médical et un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) et l'autorisation d'administration un traitement.

L'autorisation d'administrer un traitement n'est valable que pour les pathologies inscrites dans un PAI ou pour le traitement de l'asthme.

☞ Divers

Les parents acceptent-ils la transmission d'informations par mail de la part de la Mairie Oui Non

Facturation mensuelle au nom du père de la mère



AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Objet : Autorisation de publication de photographies

Je soussigné autorise par la présente l'organisateur de l'accueil de loisirs l'Awale à diffuser la (les) photographie(s) prises lors des activités sur laquelle (lesquelles) figure mon enfant
Cette autorisation est valable :

- pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et externe)
- pour des expositions relatives au centre ou à nos séjours
- pour la publication sur le site internet de l'organisateur.

Fait à le.....
(Signature)

AUTORISATION TRANSPORT

Je soussigné autorise par la présente l'organisateur de l'accueil de loisirs l'Awale à assurer le transport de mon enfant pour se rendre aux diverses activités organisées à l'extérieur.

Ce transport pourra se faire en mini bus, en bus de ligne ou par une compagnie de transport

Fait à le.....
(Signature)

REGLEMENTS INTERIEURS (Accueil Collectif de Mineurs et restaurant scolaire).

Les règlements intérieurs sont à votre disposition à l'accueil collectif de mineurs, et sur le site de la mairie <http://sainte-marie-de-re.fr>
Vous pouvez demander une impression à l'accueil collectif de mineurs, ou à la mairie cas de besoin

Je soussigné atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs et m'engage à respecter l'ensemble des clauses.

En cas de non-respect des clauses du règlement intérieur, l'accueil de l'enfant pourra être remis en cause

Fait à le.....
(Signature)

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison à l'issue des activités centre de loisirs (péri-scolaire de 15h45 à 16h30, des TAPE de 15h à 16h30, les mercredis et les vacances.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> En vélo | <input type="checkbox"/> A pied | <input type="checkbox"/> En navette (transport en commun). |
| <input type="checkbox"/> Autorisation pour des sorties exceptionnelles | <input type="checkbox"/> Autorisation pour des sorties occasionnelles | |