

ACCUEIL PERISCOLAIRE RESTAURANT SCOLAIRE CENTRE DE LOISIRS

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

Enfant

NOM : **Prénom :** **Sexe :** M F

Date de naissance : **Classe :**

Responsable 1 \Rightarrow La facture sera au nom du responsable 1

Père Mère Tuteur Représentant légal (à préciser) **Date de naissance :**

Mme M. **NOM :** **Prénom :**

Adresse complète :

Domicile : Travail:

Portable : Mail :

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

Responsable 2

Père Mère Tuteur Représentant légal (à préciser) **Date de naissance :**

Mme M. **NOM :** **Prénom :**

Adresse complète :

Domicile : Travail:

Portable : Mail :

(Usage interne uniquement : info, ...)

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

ACCEUIL PERISCOLAIRE

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

Lundi Matin

Lundi Soir

Mardi Matin

Mardi Soir

Jeudi Matin

Jeudi Soir

Vendredi Matin

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, cela nous permet de vous ouvrir les droits à cette prestation, cependant le choix des dates doit être fait par vos soins sur le portail famille. **(Places limitées, réservation soumise à validation)**

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 pour les enfants de 6 ans et plus).

MODALITÉS DE PAIEMENT

Souhaitez-vous la mise en place du prélèvement automatique pour :

Activités périscolaire (accueil, repas et mercredi) Oui → joindre un RIB Non

Centre de loisirs (vacances scolaires) Oui → joindre un RIB Non

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

DONNÉES CAF/MSA

Vous devez fournir obligatoirement une attestation CAF récente justifiant le quotient familial. (L'enfant doit être rattaché au compte). Une vérification de ce dernier sera réalisée auprès de la CAF.

Si vous n'êtes pas allocataire de la CAF, vous devez fournir le ou les avis d'imposition ou de non-imposition N-1 permettant ainsi le calcul du quotient familial. En cas de non-transmission de justificatif de ressources au 1er jour de la rentrée scolaire, la tranche maximum sera appliquée.

Pour la MSA, merci de joindre également une attestation.

J'autorise la consultation par la Mairie du Quotient Familial (QF) sur le site de la CAF.

REINSEIGNEMENTS MÉDICAUX / ALIMENTAIRES

Problèmes de santé, allergies, intolérances, contre-indications médicales et pratiques alimentaires :

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 04.50.68.75.15

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(e) 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, la voix...).
- 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 :
 OUI NON
- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées.

En cas de dispense merci d'en informer l'équipe

Fait à Sillingy, le : Signature :