



Demande d'inscription pour l'année scolaire 2019/2020



Ecole fréquentée : Ecole Publique « Les Rochettes » Ecole du Petit Auverné Ecole Privée « Saint-Michel »

RESPONSABLES LEGAUX : Père, Mère, Tuteur

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse (si différente) :

Tél. fixe : Tél. fixe :

Tél. port. : Tél. port. :

Profession : Profession :

Téléphone professionnel : Téléphone professionnel:

E-mail :@..... E-mail :@.....

Situation familiale : célibataire concubinage pacsé(e) marié(e) veuf(ve) divorcé(e)

En cas de divorce : fournir la photocopie de la page du jugement spécifiant le lieu de résidence de l'enfant, les modalités de l'exercice de l'autorité parentale et la date du divorce. Garde alternée : oui non.

ENFANT(S) DONT L'INSCRIPTION EST SOLLICITEE (cocher la ou les case(s) du service demandé pour chaque enfant)

1er enfant

Restauration scolaire : Toute l'année le Lundi Mardi Jeudi Vendredi ou

Occasionnellement (Réservation à effectuer sur le portail famille, en respectant le planning des inscriptions)

Accueil périscolaire : Toute l'année le Lundi Mardi Jeudi Vendredi ou

Occasionnellement (Réservation 1 semaine avant, à effectuer sur le portail famille)

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Classe :

2ème enfant

Restauration scolaire : Toute l'année le Lundi Mardi Jeudi Vendredi ou

Occasionnellement (Réservation à effectuer sur le portail famille, en respectant le planning des inscriptions)

Accueil périscolaire : Toute l'année le Lundi Mardi Jeudi Vendredi ou

Occasionnellement (Réservation 1 semaine avant, à effectuer sur le portail famille)

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Classe :

3ème enfant

Restauration scolaire : Toute l'année le Lundi Mardi Jeudi Vendredi ou

Occasionnellement (Réservation à effectuer sur le portail famille, en respectant le planning des inscriptions)

Accueil périscolaire : Toute l'année le Lundi Mardi Jeudi Vendredi ou

Occasionnellement (Réservation 1 semaine avant, à effectuer sur le portail famille)

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Classe :

✓ Régime assurance maladie : CPAM MSA Autres :

N° de Sécurité Sociale :

Si vous êtes allocataire de la CAF, votre quotient familial : N° allocataire :

(Fournir le dernier imprimé de notification de droits délivré par la CAF)

✓ **Responsabilité Civile du représentant légal** (l'attestation d'assurance est à fournir) :

Nom et Adresse :

Tel : N° police :

✓ **La Facture sera établie** au nom de :

(Attention : indiquer le nom du titulaire du compte bancaire en cas de prélèvement automatique et joindre un RIB)

✓ **Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

NOM	Prénom	Téléphone	Lien de parenté

✓ **Autorisations parentales**

J'autorise mon/mes enfant(s) à rentrer seul(s) à la fin de l'accueil périscolaire oui non

J'autorise les prises de vue et l'utilisation des images de mon/mes enfant(s) oui non

ENGAGEMENT DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e), responsable de ou des enfant(s) inscrit(s) ci-dessus, **certifie exact** les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et **reconnait avoir pris connaissance** du règlement intérieur de la Restauration scolaire et de l'Accueil Périscolaire et en **accepte** les termes.

Fait à Saint JULIEN DE VOUVANTES, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

- Dossier d'inscription correctement rempli, daté et signé
- Fiche sanitaire de liaison pour chaque enfant
- Attestation de quotient familial + Attestation d'assurance responsabilité civile
- RIB + mandat de prélèvement SEPA rempli et signé (si vous optez pour le prélèvement automatique)

Demande d'inscription à retourner en Mairie avant le 12 juillet 2019 - Tout dossier incomplet sera refusé.