

SERVICES PERISCOLAIRES - INSCRIPTIONS Année scolaire 2023 - 2024

Dossier à remplir et à retourner complet à la Mairie au plus tard le 16 juin

		ENFANT				
Nom :	Prénom :		. Sexe : M [□ F □		
Classe :	Date de nais	sance : / /				
Mode de garde de l'enfant : Par se	s 2 parents \square	Alternée □	Mère seule □	Père seule	Autres □	
(Copie intégrale du jugement de divorce obligatoire)						
RESPONSABLES LEGAUX						
N° allocataire CAF obligatoire :						
Quotient Familial obligatoire (fou	rnir l'attestati	on de la CAF):				
Responsable légal 1						
Nom:						
Date de naissance						
Adresse						
CP:						
Tél. portable :						
Courriel :						
Nom et adresse de l'employeur (ol		-				
Responsable légal 2						
Nom :	Pré	nom :				
Date de naissance	Lie	u de naissance				
Adresse du responsable légal 2						
CP:	Ville :					
Tél. portable :			Tél. Domicile :			
Courriel :						
Nom et adresse de l'employeur (ob						
Choix du destinataire de l'ASAP : A					•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
Responsable légal 1 Responsable	ole légal 2 □					

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE							
Je soussigné(e),					représe	entant légal de
Je soussigné(e),représentant légal d'enfant :autorise la Mairie de Prignac et Marcamps à publier et utiliser le photos, les films et les enregistrements audio sur lesquels figurent mon enfant dans le cadre des activités périscolaires Ceux-ci pourront être reproduits par la mairie en partie ou en totalité sur tout support (Internet, journal municipal) Oui Non Non							r et utiliser les és périscolaires
*Autorisation of	communication	aux parents d'é	lèves : mail, tél	éphone, adresse	e:Oui 🗆 N	lon 🗆	
			ASSUR	ANCE :			
	re couvert par u tra-scolaire pap		•	ivile individuell	e accident corp	orel (fournir l' a	ttestation
		PRESTATI	ONS SOUHA	ITEES POUR I	L'ENFANT		
(Cf Memento Mode de paier Fréquentation lundi *Repas sans particular l'in Mode de paier Réservée exclus pour valider l'in NB : En raison control de la contr	ment: préleve du restaurant sur marcon marcon ment: préleve sivement pour le nacription. d'une minorité, le	vé (joindre colaire : li jeudi Non vé (joindre es enfants dont le règlement a ét	un RIB impéra ven un RIB impéra es deux parents	tivement) non tredi tivement) non travaillent, les a	n prélevé C n prélevé C attestations d'er] mployeur sont i	
	de la garderie p	1					
LU	NDI	MA	RDI	JEU	JDI	VENI	DREDI
Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi
*Dans le cas ou	un (des) enfant	(s) sont déjà sco	larisé(s), la fami	lle doit être à jo	ur du règlement	t des factures pe	ériscolaires.
			P./	4. I			
P.A.I : Projet	d'Accueil Indiv	idualisé Oui	□ Non □				
Nature du P.A.	I:						
Seuls les allerg	ies et/ou régim	es alimentaires	faisant l'objet o	d'un P.A.I seron	t pris en compte	e. La municipali	ité se réserve le

Seuls les allergies et/ou régimes alimentaires faisant l'objet d'un P.A.I seront pris en compte. La municipalité se réserve le droit d'accepter ou non les P.A.I en fonction de la possibilité de leur mise en place durant les services cantine et garderie. Le cas échéant, les parents devront fournir deux boîtes au nom de l'enfant comportant le nécessaire au P.A.I : une pour la cantine et une pour la garderie.

PERSONNES AUTORISEES POUR LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS (pour la fratrie)

A compléter impérativement : les personnes autorisées à prendre en charge l'enfant durant le temps des services périscolaires : garderie et restaurant scolaire (5 personnes maximum et ce à l'exclusion de tout mineur sauf décharge expresse des parents). Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable. L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir les agents de la Mairie par téléphone en cas d'imprévu. Le représentant légal assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge la Mairie de toute responsabilité en cas de problème survenant après la sortie de l'enfant.

	Prénom :
Téléphone fixe :	Téléphone Portable :
Lien avec l'enfant :	
Personne 2 : Nom :	Prénom :
Téléphone fixe :	Téléphone Portable :
Lien avec l'enfant :	
Personne 3 : Nom :	Prénom :
Téléphone fixe :	Téléphone Portable :
Lien avec l'enfant :	·
Personne 4: Nom:	Prénom :
Téléphone fixe :	Téléphone Portable :
•	
Personne 5: Nom:	Prénom :
Téléphone fixe :	Téléphone Portable :
•	
Toute modification d'adresse, de téléphone ou de obligatoirement signalée à la Mairie, le plus rapide	e situation familiale survenant durant l'année scolaire doit être ment possible.
Fait à :	Le :
Signature obligatoire (représentant légal 1)	Signature obligatoire (représentant légal 2)