



Dossier d'inscription

- à la restauration scolaire (1)
- aux activités pédagogiques du vendredi après-midi de 13h30 à 16h30, dans le cadre de la réforme des rythmes scolaires (2)

(1) et (2) : rayer éventuellement la mention inutile

A remettre impérativement en mairie avant le 3 juillet 2015, délai de rigueur.

| Informations relatives au père | |
|---|-----------------------|
| Nom : | N° de téléphone : |
| Prénom: | N° de portable : |
| Date de naissance : / / | Email (obligatoire) : |
| Lieu de naissance : | Informations utiles : |
| Adresse : | |
| Code postal : | |
| Ville : | |
| <input type="checkbox"/> <i>utiliser cette adresse email comme adresse de facturation</i> | |

| Informations relatives à la mère | |
|---|-----------------------|
| Nom : | N° de téléphone : |
| Prénom: | N° de portable : |
| Date de naissance : / / | Email (obligatoire) : |
| Lieu de naissance : | Informations utiles : |
| Adresse : | |
| Code postal : | |
| Ville : | |
| <input type="checkbox"/> <i>utiliser cette adresse email comme adresse de facturation</i> | |

Conduite à tenir en cas d'urgence

| Personne N°1 à contacter en cas d'urgence | |
|---|-----------------------|
| Nom : | N° de téléphone : |
| Prénom: | N° de portable : |
| Adresse : | Mèl: |
| Code postal : | Informations utiles : |
| Ville : | |

| Personne N°2 à contacter en cas d'urgence | |
|---|-----------------------|
| Nom : | N° de téléphone : |
| Prénom: | N° de portable : |
| Adresse : | Mèl: |
| Code postal : | Informations utiles : |
| Ville : | |

| Précisions sur la conduite à tenir en cas d'urgence <i>(Précisez l'hôpital ou la clinique qui devra être choisi et/ou toutes les informations qui pourraient être utiles en cas d'urgence)</i> |
|---|
| |

| Coordonnées du médecin de famille |
|--|
| |

| | |
|---------------|-----------------------|
| | |
| Nom : | N° de téléphone : |
| Prénom: | N° de portable : |
| Adresse : | Mèl: |
| | Informations utiles : |
| Code postal : | |
| Ville : | |

| | |
|--|---|
| Référence de votre contrat d'assurance Responsabilité Civile / Scolaire | |
| Référence du contrat : | Adresse de votre compagnie d'assurance |
| Nom de la compagnie d'assurance: | |

Informations relatives à vos enfants

Inscription TAP/restauration scolaire

| Premier Enfant | |
|--|--|
| Nom : | Sera inscrit à la restauration scolaire (jours à préciser sur Internet dès réception de vos identifiants) : |
| Prénom: | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Date de naissance : / / | Sera inscrit aux activités pédagogiques du vendredi après-midi de 13h30 à 16h30, |
| Lieu de naissance : | En élémentaire : |
| Suit un traitement médical particulier: <i>Si oui, préciser. Il est rappelé que les agents de cantine ne sont pas autorisés à administrer de médicament.</i> | 1 ^{er} cycle : du 4.09 au 16.10 (7 séances – 21 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 2 ^{ème} cycle : du 6.11 au 18.12 (7 séances – 21 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 3 ^{ème} cycle : du 8.01 au 12.02 (6 séances- 18 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 4 ^{ème} cycle : du 4.03 au 8.04 (6 séances – 18 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 5 ^{ème} cycle : du 29.04 au 1.07 (9 séances – 27 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | Ou |
| | Inscription à l'année (35 séances – 70 € au lieu de 105 €) |
| | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Classe à la rentrée 2015/2016 : | En maternelle (gratuit) : |
| | 1 ^{er} cycle : du 4.09 au 16.10 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 2 ^{ème} cycle : du 6.11 au 18.12 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 3 ^{ème} cycle : du 8.01 au 12.02 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 4 ^{ème} cycle : du 4.03 au 8.04 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 5 ^{ème} cycle : du 29.04 au 1.07 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

| Deuxième Enfant | |
|--|--|
| Nom : | Sera inscrit à la restauration scolaire (jours à préciser sur Internet dès réception de vos identifiants) : |
| Prénom: | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Date de naissance : / / | Sera inscrit aux activités pédagogiques du vendredi après-midi de 13h30 à 16h30, |
| Lieu de naissance : | En élémentaire : |
| Suit un traitement médical particulier: <i>Si oui, préciser. Il est rappelé que les agents de cantine ne sont pas autorisés à administrer de médicament.</i> | 1 ^{er} cycle : du 4.09 au 16.10 (7 séances – 21 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 2 ^{ème} cycle : du 6.11 au 18.12 (7 séances – 21 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 3 ^{ème} cycle : du 8.01 au 12.02 (6 séances- 18 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 4 ^{ème} cycle : du 4.03 au 8.04 (6 séances – 18 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 5 ^{ème} cycle : du 29.04 au 1.07 (9 séances – 27 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | Ou |
| | Inscription à l'année (35 séances – 70 € au lieu de 105 €) |
| | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Classe à la rentrée 2015/2016 : | En maternelle (gratuit) : |
| | 1 ^{er} cycle : du 4.09 au 16.10 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 2 ^{ème} cycle : du 6.11 au 18.12 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 3 ^{ème} cycle : du 8.01 au 12.02 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 4 ^{ème} cycle : du 4.03 au 8.04 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| | 5 ^{ème} cycle : du 29.04 au 1.07 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

Attention – Le paiement se fera à réception de la facture. Tout abus du règlement entrainera sa modification

| Troisième Enfant | |
|--|--|
| Nom : | <p>Sera inscrit à la restauration scolaire (jours à préciser sur Internet dès réception de vos identifiants) :</p> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Prénom: | |
| Date de naissance : / / | |
| Lieu de naissance : | |
| Suit un traitement médical particulier: <i>Si oui, préciser. Il est rappelé que les agents de cantine ne sont pas autorisés à administrer de médicament.</i> | |
| Classe à la rentrée 2015/2016 : | <p>Sera inscrit aux activités pédagogiques du vendredi après-midi de 13h30 à 16h30,</p> <p>En élémentaire :</p> <p>1^{er} cycle : du 4.09 au 16.10 (7 séances – 21 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>2^{ème} cycle : du 6.11 au 18.12 (7 séances – 21 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>3^{ème} cycle : du 8.01 au 12.02 (6 séances- 18 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>4^{ème} cycle : du 4.03 au 8.04 (6 séances – 18 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>5^{ème} cycle : du 29.04 au 1.07 (9 séances – 27 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Ou</p> <p>Inscription à l'année (35 séances – 70 € au lieu de 105 €)</p> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <p>En maternelle (gratuit) :</p> <p>1^{er} cycle : du 4.09 au 16.10 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>2^{ème} cycle : du 6.11 au 18.12 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>3^{ème} cycle : du 8.01 au 12.02 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>4^{ème} cycle : du 4.03 au 8.04 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>5^{ème} cycle : du 29.04 au 1.07 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> |

| Quatrième Enfant | |
|--|--|
| Nom : | <p>Sera inscrit à la restauration scolaire (jours à préciser sur Internet dès réception de vos identifiants) :</p> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Prénom: | |
| Date de naissance : / / | |
| Lieu de naissance : | |
| Suit un traitement médical particulier: <i>Si oui, préciser. Il est rappelé que les agents de cantine ne sont pas autorisés à administrer de médicament.</i> | |
| Classe à la rentrée 2015/2016 : | <p>Sera inscrit aux activités pédagogiques du vendredi après-midi de 13h30 à 16h30,</p> <p>En élémentaire :</p> <p>1^{er} cycle : du 4.09 au 16.10 (7 séances – 21 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>2^{ème} cycle : du 6.11 au 18.12 (7 séances – 21 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>3^{ème} cycle : du 8.01 au 12.02 (6 séances- 18 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>4^{ème} cycle : du 4.03 au 8.04 (6 séances – 18 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>5^{ème} cycle : du 29.04 au 1.07 (9 séances – 27 €) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Ou</p> <p>Inscription à l'année (35 séances – 70 € au lieu de 105 €)</p> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <p>En maternelle (gratuit) :</p> <p>1^{er} cycle : du 4.09 au 16.10 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>2^{ème} cycle : du 6.11 au 18.12 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>3^{ème} cycle : du 8.01 au 12.02 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>4^{ème} cycle : du 4.03 au 8.04 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>5^{ème} cycle : du 29.04 au 1.07 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> |

Attention – Le paiement se fera à réception de la facture. Tout abus du règlement entrainera sa modification

Autres informations qu'il vous semble important de préciser pour la prise en charge de votre (vos) enfant(s), et notamment les contre-indications médicales (pour la pratique du sport par exemple) :

Documents à fournir :

- Notification du quotient familial de la CAF. A défaut, le quotient le plus élevé sera appliqué.
- Attestation d'assurance « dommage et responsabilité civile de la famille » valable pour toute l'année scolaire

ATTENTION, les dossiers non complets ne seront pas pris en compte.

Je, soussigné(e) atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la restauration scolaire et des activités pédagogiques,

SIGNATURES :