

FICHE D'INSCRIPTION UNIQUE

Année scolaire 2017/2018

A renouveler et réactualiser au début de chaque année scolaire



Accueil de loisirs



Restauration scolaire

- 1^{ère} demande
 Renouvellement

Enfant :

Nom : _____ Garçon Fille

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Ecole : _____ Classe : _____

Adresse principale : _____

N°allocataire (obligatoire) : _____

Nom et numéro d'assurance personnelle (obligatoire) : _____

Quotient familial : _____

Situation familiale de l'enfant :

PERE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'enfant)

Tél. portable : _____

Tél. fixe : _____

Tél. travail : _____

Mail : _____ @ _____

MERE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'enfant)

Tél. portable : _____

Tél. fixe : _____

Tél. travail : _____

Mail : _____ @ _____

Renseignements concernant l'enfant :

Médecin traitant (nom et adresse) : _____

Allergies et/ou PAI : _____

Régime alimentaire particulier (voir règlement) : _____

Vaccin à jour : oui non (joindre photocopie du carnet de santé ou certificat médical)

Recommandations (lentilles, lunettes, prothèse auditive, dentaire...) : _____

Autorisation parentale :

L'enfant est il autorisé à rentrer seul : oui non

Si, non, personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Rappel : hormis les parents, seules ces personnes seront autorisées à récupérer l'enfant.

Autorisations diverses :

1- Autorisation donné au centre de loisirs de consulter les éléments du dossier d'allocation familiales CAF PRO : oui non

2- Autorisation d'utilisation de l'image photo ou vidéo de votre enfant dans le cadre des reportages ou travaux collectifs : oui non

Si vous souhaitez recevoir des informations (menus, alertes dates limites de réservations et informations générales) par courrier électronique, merci de nous communiquer votre adresse électronique :

_____ @ _____

Les fiches d'inscriptions peut être **déposées** au :

Centre de loisirs Pierre François

268 Rue du Chaillot
30600 VAUVERT

Aux horaires habituels des permanences

Période scolaire :

L/Ma/Me/J/V : 8h-10h - L/Ma/Me/J : 16h-18h

Vacances :

L/Ma/Me/J/V : 7h30-11h00

Ou **envoyées** par courrier à l'adresse suivante :

Communauté de Communes de Petite Camargue

Service Restauration Scolaire
145 avenue de la Condamine
30600 VAUVERT

A Vauvert, le _____

Première inscription :

A retourner impérativement avec une photocopie du livret de famille.

Atteste avoir pris connaissance du règlement du service de restauration scolaire et en accepter les conditions.

Signature

Atteste avoir pris connaissance du règlement du centre de loisirs et en accepter les conditions.

Signature