



## MAIRIE ARGENCES

### FICHES RENSEIGNEMENTS ECOLES PUBLIQUES

➤ Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance du règlement des accueils périscolaires municipaux de la Commune d'Argences et d'en accepter les termes. Je reconnais l'exactitude des données communiquées.

➤ J'autorise la commune à prendre mon (mes) enfant(s) inscrit(s) aux accueils périscolaires municipaux en photographies et d'utiliser ces dernières sur le site internet de la commune, dans le bulletin municipal et sur tout autre support de communication municipal connu et inconnu à ce jour. La commune s'engage pour sa part à ne pas faire d'utilisation commerciale de ces documents.

Oui

Non

➤ J'accepte de recevoir par courrier électronique mes factures :

Oui

Non

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mention « *Lu et approuvé* » et signature responsable légal 1.

Mention « *Lu et approuvé* » et signature responsable légal 2 (en cas d'autorité parentale partagée).

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS  
CANTINE / TAP / GARDERIE  
RENTREE 2017-2018**

**Renseignements sur la famille**

N° allocataire CAF : <input type="text"/>	Responsable 1	Responsable 2
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualité (père, mère, tuteur, etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Situation familiale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse personnelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession et employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone domicile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone professionnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Nom et prénom enfant :**

**Personnes majeures autorisées à venir récupérer l'enfant :**

**Nom :**  **Prénom :**  **Tel. :**

**Nom :**  **Prénom :**  **Tel. :**

**Nom du médecin traitant :**  **Tel. :**

**Assurance responsabilité :** **Compagnie :**  **N° de police :**

**MERCI DE REMPLIR LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON  
EN ANNEXE ET LA FICHE D'INSCRIPTION  
ATTENTION : UNE FICHE SANITAIRE PAR ENFANT**

**FICHE D'INSCRIPTION  
CANTINE / TAP / GARDERIE  
RENTREE 2017-2018  
UNE FICHE PAR ENFANT**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée en 2017-2018 : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

	Garderie 7h – 8h35	Cantine	TAP 15h30-16h30	Garderie habituelle à partir 16h30
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi			Garderie 15h15 – 16h30	Garderie 16h30– 18h30

**Aide aux devoirs**

**(l'aide est facultative et a lieu durant la garderie de 17h à 18h)**

Pour toute l'année scolaire  Période temporaire du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Merci de cocher le(s) jour(s) souhaité(s) : Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**A l'issue des TAPS ou de la garderie habituelle (à partir de 16h30), mon enfant est autorisé à repartir seul :**

OUI

NON

Commentaires :