



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 / SERVICE GARDERIE 15h30-16h30 / 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 / SERVICE GARDERIE 15h30-16h30 / 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	Service garderie supplémentaire 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 du service de garderie supplémentaire mis en place de 15h30 à 16h30 ou de la garderie habituelle (à partir de 16h30), mon enfant est autorisé à repartir seul :

OUI

NON

Commentaires :