

➤ 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 photographie 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 / GARDERIE
RENTREE 2019-2020**

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 / GARDERIE
RENTREE 2019-2020
UNE FICHE PAR ENFANT**

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Classe fréquentée en 2019-2020 :

Date de naissance :

	Garderie 7h – 8h20	Cantine	Garderie du soir 16h à 18h30
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Etude surveillée

(elle est facultative et a lieu durant la garderie)

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 de la garderie, mon enfant est autorisé à repartir seul :

OUI

NON

Commentaires :

Signature des représentants légaux :