

**Ce document est obligatoire pour prendre en compte votre inscription avant :
 le vendredi 28 juillet 2018**

1/ ELEVE : Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Classe :

2/ PARENTS – RESPONSABLES LEGAUX (facture adressée):

Parent 1 Nom – Prénom :	Parent 2 Nom – Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Téléphone :	Téléphone :

séparés : oui non

garde alternée : oui non

(joindre le jugement JAF)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT AUTRE QUE PARENTS :

Autre personne :	Téléphone :
Nom du médecin de famille :	Téléphone :

PRECISIONS MEDICALES :

Date D.T.P : /...../.....	Rappel D.T.P. :/...../.....
Date B.C.G. : /...../.....	Rappel B.C.G. :/...../.....
Maladies contractées : rubéole – oreillons – rougeole – varicelle – scarlatine	
Observations particulières (traitement médical, régime alimentaire, allergies, appareil dentaire, lunettes...) :	
.....	
.....	

2.1/ Votre enfant présente-t-il des contre-indications à la pratique de certaines activités :

oui non

Si oui, lesquelles :

Contre-indications médicales (joindre un certificat médical) :

Allergies, dont alimentaires (joindre un certificat médical) :



3/ QUOTIENT FAMILIAL :

Joindre l'attestation CAF

A défaut de ce document votre enfant sera inscrit dans la catégorie supérieure, à savoir la 5.

QF 1 : de 0€ à 199,99€ = 2.90€	QF 2 : de 200€ à 449,99€ = 3.10€
QF 3 : de 450€ à 649,99€ = 3.30€	QF 4 : de 650€ à 1099,99€ = 3.40€
QF 5 : Plus de 1100€ = 3.50€	

4/ J'INSCRIS MON ENFANT :

à la **garderie du matin**, de 7 h 45 à 8 h 50
 lundi mardi jeudi vendredi

à la **cantine**, de 12 h 00 à 13 h 20
 lundi mardi jeudi vendredi

à la **garderie du soir**, de 16 h 30 à 18 h 15
 lundi mardi jeudi vendredi

certifie avoir pris connaissance du **règlement intérieur** des accueils périscolaires (cantine, garderie) de la commune des Vans

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention urgente, nous autorisons le personnel de surveillance à prendre toutes les mesures nécessaires, et notamment alerter les services de secours en priorité.

5/ SORTIE DE L'ENFANT :

5.1/ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant, en plus des parents:

1-NOM – Prénom :	lien de parenté :.....
Téléphone :.....	
2-NOM – Prénom :	lien de parenté :.....
Téléphone :.....	
3-NOM – Prénom :	lien de parenté :.....
Téléphone :.....	

5.2/ Les enfants autorisés à partir seuls :

5.2.1/ mère père tuteur autorise mon enfant à partir seul pendant ou après la garderie àh.....

Précision (ex : jour unique/cas particulier) :.....
(penser à joindre l'assurance extra-scolaire)

5.2.2/ a obtenu l'autorisation d'un ramassage scolaire pour **matin** **soir**

Précision (ex : jour unique/cas particulier) :.....
Circuit emprunté :
(accompagnement prévu jusqu'à 5 ans révolus - enfant habitant sur la commune)

6/ PHOTOS

accepte que mon enfant puisse éventuellement être pris en photo pendant les activités et autorise l'exploitation de ces images dans les outils d'information ou de communication de la municipalité

oui **non**

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant..... déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise le responsable à prendre le cas échéant toutes mesures (hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait aux Vans, le/...../.....

Signature du représentant légal :