



Dossier d'inscription 2018-2019

Accueil Périscolaire
Restauration scolaire

A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 29 JUIN 2018

<u>PARENT 1 / TUTEUR</u>	<u>PARENT 2 / TUTEUR</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse (si différente) :
☎ : Portable : email :	☎ : Portable : email :
SITUATION FAMILIALE : mariés <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> pacsés <input type="checkbox"/> En cas de séparation ou divorce Qui a la charge de l'enfant :	
EMPLOYEUR :	EMPLOYEUR :
☎ :	☎ :

ENFANTS Nom - Prénom	Date de naissance	Age	Sexe	Classe

Nom de la compagnie d'assurance (responsabilité civile) :

N° du contrat assurant l'enfant :

Caisse d'Allocation familiales de : **N° Allocataire CAF** : **QF**

Autres Régimes : **Joindre un justificatif du quotient familial**

PAIEMENT : Trésor Public de Pontchâteau TIPI (internet) Prélèvement automatique

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom - prénom : ☎ :

Nom - prénom : ☎ :

Nom - prénom : ☎ :

Pièces à fournir au dossier

- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Document attestant du quotient familial (**le tarif maximum sera appliqué sans justificatif**)
- 1 Fiche sanitaire par enfant et Photocopie du carnet de vaccination

RESTAURATION SCOLAIRE

Types de menus :

Menu Standard

PAI*

*Projet d'Accompagnement Individualisé (allergies alimentaires) : CONTACT PREALABLE OBLIGATOIRE avec la mairie

Tarif des repas pour l'année scolaire 2018-2019

Repas Maternelles : 3,35 €	Repas Primaire : 3,50 €	Participation enfant allergique 1€
----------------------------	-------------------------	------------------------------------

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

Tarif d'une demi-heure pour l'année scolaire 2018-2019

0 < QF < 350	351 < QF < 550	551 < QF < 750	751 < QF < 1000	1001 < QF < 1500	>1500
0,68 €	0,80 €	0,98 €	1,08 €	1,23 €	1,38 €

Afin d'organiser au mieux l'encadrement des enfants, il vous est demandé de signaler leur présence, **24h à l'avance**, sur les feuilles mises à disposition **dans le local de l'accueil périscolaire ou au : 06 26 80 25 40**. **Tout enfant non inscrit se verra facturé une demi-heure supplémentaire.**

URGENCE

En cas d'accident, le service concerné s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT		
NOM-PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

DÉCLARATION DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e)

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- M'engage à faire connaître aux responsables tout **changement de situation** et informer les responsables de **toute modification concernant les jours d'inscription** de l'enfant.
- Autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...)
- Autorise les responsables à photographier l'enfant et à diffuser les photos sur le site internet, dans les bulletins municipaux, dans les journaux locaux.

Fait à Saint Gildas des Bois, le.....

Signature :