

REPRÉSENTANT LÉGAL (PÈRE, MÈRE OU TUTEUR)

Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél :	Tél :
Portable :	Portable :
Employeur :	Employeur :
Adresse :	Adresse :
N° téléphone :	N° téléphone :

N° CAF OU MSA :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Prénom de l'enfant			
Nom du Médecin Traitant			
Maladie			
Traitement			
Allergie			

Assurance Scolaire (Organisme et N° d'adhérent) :

Fournir l'attestation dès réception

Personnes autorisées à reprendre mon ou mes enfants :

M Tél :

M Tél :

M Tél :

Personnes à contacter en cas de retard de la personne autorisée à reprendre mon ou mes enfants :

M Tél :

M Tél :

M Tél :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

M Tél :

M Tél :

M Tél :

GARDERIE MUNICIPALE

TARIFS au 1er janvier 2015 :

Prix de la séance : 1,19 Surcoût de retard : 2,39€

FRÉQUENTATION

Cocher la ou les cases correspondantes

	LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Midi	Matin	Soir	Matin	Soir
<input type="checkbox"/> régulière										

RESTAURANT SCOLAIRE

TARIFS au 1er janvier 2015 :

Repas de base : 3,00€ Repas majoré : 3,73€

FRÉQUENTATION

Cocher la ou les cases correspondantes

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> régulière				
<input type="checkbox"/> occasionnelle	<input checked="" type="checkbox"/> dans ce cas avertir la mairie le samedi de la semaine précédente			

Je soussigné(e)

- déclare avoir pris connaissance des 3 règlements de fonctionnement dont un exemplaire de chaque m'a été remis
- déclare m'engager à respecter les présents règlements et demande l'inscription de mon ou mes enfants pour l'année scolaire 2015/2016
- autorise en cas d'urgence que tous soins nécessaires soient donnés à mon (ou mes) enfant (s)
- certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :

Temps d'Activités Périscolaires (TAP)

GRATUIT

1er enfant :

TRIMESTRE 1	TRIMESTRE 2	TRIMESTRE 3
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi

2ème enfant :

TRIMESTRE 1	TRIMESTRE 2	TRIMESTRE 3
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi

3ème enfant :

TRIMESTRE 1	TRIMESTRE 2	TRIMESTRE 3
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi



**DOSSIER A RETOURNER
IMPERATIVEMENT
EN MAIRIE POUR LE 15 AOUT
DERNIER DELAI**

FICHE D'INSCRIPTION 2015/2016
GARDERIE, RESTAURANT SCOLAIRE ET TAP

Nom du 1^{er} enfant : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : Ecole Fréquentée :

Classe :

Nom du 2^{ème} enfant : Prénom :

Adresse (si différente) :

Date de naissance : Ecole Fréquentée :

Classe :

Nom du 3^{ème} enfant : Prénom :

Adresse (si différente) :

Date de naissance : Ecole Fréquentée :

Classe :