



LES ATTAQUES

SERVICES PERISCOLAIRES

Fiche familiale de renseignements

- Les familles de Pont d'Ardres concernées par le transport scolaire retireront un dossier en mairie ou sur le site internet.
- Les inscriptions sont à retourner à l'école jusqu'au 06 juillet 2018 ou à la mairie jusqu'au 16 juillet 2018.

PARENTS :

Tuteur légal de l'enfant (ou des enfants) :

NOM Prénom

Adresse

Tél Domicile Tel Employeur Tel Portable

Adresse courriel :

Je souhaite recevoir les factures de cantine par mail.

Je souhaite recevoir les actualités de la commune et de la médiathèque par mail.

N° allocataire CAF.....MSA.....

Conjoint

NOM Prénom

Adresse

Tél Domicile Tel Employeur Tel Portable

Adresse courriel :

CANTINE :

Possibilité d'inscription :

A la période : Tarif de 3 €

Occasionnelle : Tarif de 4,00 €

Les règlements s'effectueront sur facturation en fin de mois. Ils sont acceptés en espèce ou par chèque à l'ordre du Trésor Public.

Remplir obligatoirement la fiche d'inscription annexée.

ENFANTS :

	Nom	Prénom	Date de Naissance	Classe
1 ^{er} Enfant				
2 ^{ème} Enfant				
3 ^{ème} Enfant				
4 ^{ème} Enfant				

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX POUR CHACUN DES ENFANTS INSCRITS**VACCINS :**

Prénom	Prénom	Prénom	Prénom
Date du vaccin DT Polio :	Date du vaccin DT Polio:	Date du vaccin DT Polio:	Date du vaccin DT Polio:
ROR	ROR	ROR	ROR
BCG	BCG	BCG	BCG

MEDECIN DE FAMILLE :

NOM, Prénom	Téléphone
Adresse	

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES (Régime, Allergies...) : fournir un document du médecin à la mairie.

--

DELEGATIONS DE POUVOIR :

Je soussigné(e).....autorise le personnel municipal à présenter mon enfant à un médecin pour soins d'urgence, et à prendre en cas de nécessité jugée indispensable par le médecin, toute décision de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale.

Je soussigné(e)autorise mon enfant :

-à participer aux activités nécessitant des déplacements qu'ils soient à pied, ou éventuellement en mini bus.

- à être photographié ou filmé dans le cadre des Activités périscolaires afin d'illustrer les supports de communication de la commune (journal, affiches, site web, vidéo) et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit. Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation ou diffusion commerciale.

Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon(mes) enfant(s) à la garderie et/ou au bus :

.....

.....

J'ai pris connaissance des règlements de la cantine, à la garderie, et du bus (pour les familles concernées).

Fait à

Le

Signature