

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2020-2021

**Commun aux 4 Services : Restaurant Scolaire, Garderie, Etude Surveillée, Accueil de Loisirs**

**Enfant 1 :**

NOM ..... Prénom :.....

Date de naissance : ..... Garçon  Fille

Classe : ..... Ecole (publique/privée) : ..... Enseignant : .....

**Enfant 2 :**




NOM ..... Prénom :.....




Date de naissance : ..... Garçon  Fille

Classe : ..... Ecole (publique/privée) : ..... Enseignant : .....

**LES PARENTS :**

Situation Familiale : Marié(e)  Vie Maritale  Célibataire  Veuf(ve)  Divorcé(e)

<p><b>Responsable légal 1 :</b></p> <p>Nom/Prénom :.....</p> <p>Adresse : ..... .....</p> <p>Code Postal : .....</p> <p>Ville : .....</p> <p> Domicile : .....</p> <p> Travail : .....</p> <p> Portable : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Courriel : .....</p> <p>N° allocataire CAF/MSA : .....</p> <p>Quotient Familial : .....</p>
---

<p><b>Responsable légal 2 :</b></p> <p>Nom/Prénom :.....</p> <p>Adresse : ..... .....</p> <p>Code Postal : .....</p> <p>Ville : .....</p> <p> Domicile : .....</p> <p> Travail : .....</p> <p> Portable : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Courriel : .....</p> <p>N° allocataire CAF/MSA : .....</p> <p>Quotient Familial : .....</p>
---

# AUTORISATION PARENTALE

Année Scolaire **2020-2021**

Les parents sont priés de venir chercher leur(s) enfant(s) ou bien de le(s) faire récupérer par une ou d'autre(s) personne(s), âgé(es) d'au moins 16 ans (pour l'accueil périscolaire), dont le(s) nom(s) est (sont) communiqué(s) au personnel d'encadrement. **Il est impératif que les familles respectent l'horaire défini.**

▪ Je soussigné(e).....

**Autorise** Mr ou Mme .....

Adresse : .....

N° téléphone : .....

▪ Je soussigné(e).....

**Autorise** Mr ou Mme .....

Adresse : .....

N° téléphone : .....

En cas d'inscription régulière à l'année, merci de cocher les jours concernés :

Restaurant Scolaire : LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Garderie : Matin LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Soir LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Etude surveillée : LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

J'accepte que mon (mes) enfant(s) soit(ent) pris en photo (Dauphiné, Bulletin Municipal, expos etc....).

J'autorise mon (mes) enfant(s) à utiliser les transports (cars, mini-bus, transports en commun) pour les sorties extérieures.

J'accepte les règlements de fonctionnement de tous les services.

J'autorise mon enfant d'âge élémentaire à rentrer seul après les activités de l'accueil de loisirs (mercredi et vacances).

Date : .....

Signature(s) :

Fournir attestation CAF.