

MAIRIE DE VINS-SUR-CARAMY FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET CANTINE

ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

ENFANT								
NOM:		Prénoi	m(s) :					
Né(e) le :	Sexe:	□M	□F		Classe	asse :		
Adresse :								
Code postal :	Commune	:						
Allergie ou Traitement médical :								
ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE								
Nom de la compagnie : N° du contrat :								
RESPONSABLES LÉGAUX Autorité parentale :								
MÈRE : Nom de jeune fille :						□Oui		
NOM Marital (nom d'usage) :				Prénom :	1			
Date et lieu de naissance :								
Adresse:								
Code postal :	Commune :							
Téléphone domicile :	-			Téléphone portable :				
Courriel :			•		•			
Téléphone travail :								
<u>PÈRE :</u>						Autor □Oui	ité parentale : □Non	
NOM: Prénom:								
Adresse : (si différente de celle de l'élève)								
Date et lieu de naissance :								
Code postal :	Commune:							
Téléphone domicile :			Té	léphone port	able :			
Courriel :								
Téléphone travail :								
PAYEUR (un seul) *	Mère	Père		* Rayer la	a menti	ion inu	ıtile	
Autre responsable légal (personne physique ou morale)			Α	Autorité parentale : □Oui □Non				
Organisme :			P	Personne référente :				
Fonction :			Li	Lien avec l'enfant :				
Adresse :								
Code postal :	Commune :							
Téléphone domicile :			Tél	éphone porta	able :			
Courriel:								
Profession :				Employeur :				
Téléphone travail :				Numéro de poste :				

PERSONNES À C	ONTACTER EN CAS D'U		ICE DES PARENTS			
Nom et prénom :		Tél:				
Nom et prénom :		Tél:				
	MAJEURES AUTORISÉ		OTRE ENFANT			
Nom et prénom :		Tél:				
Nom et prénom :		Tél :				
Nom et prénom :		Tél:				
Nom et prénom :		Tél:				
AUTORISÉ À SORTIR S	EUL:	□OUI	□NON			
	NSCRIPTIONS (cocher I	es cases de votre cho	x)			
Périscolaire (de 7h30 à	8h30 et 16h30 à 18h00)	:				
	FREQUENTAT	ON CANTINE :				
	□ OCCA	SIONNEL				
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI			
autorise le service du P	ériscolaire et de la Cant	ine:	tiliser dans des supports			
	soit accueilli dans les		idualisé (P.A.I.) doit être es. » Un P.A.I a déjà été			
sous anesthésie généra	ile, suivant les prescript	ions des médecins.	urgence, éventuellement stallations sportives, si			
	d'assurance couvrant bilité Civile familiale d	les activités réalisée	Cantine. es et fourni l'attestation ces activités, à vérifier			
Signature of	du Père	Signatui	e de la Mère			

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous bénéficier d'un droit d'accès, de rectification et