



MAIRIE DE VINS SUR CARAMI
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET CANTINE
ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

ENFANT			
NOM :		Prénom(s) :	
Né(e) le :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Classe :	
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Allergie ou Traitement médical :			
ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE			
Nom de la compagnie :		N° du contrat :	
RESPONSABLES LÉGAUX			
<u>MÈRE</u> : Nom de jeune fille :		Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
NOM Marital (nom d'usage) :		Prénom :	
Date et lieu de naissance :			
Adresse : (si différente de celle de l'élève)			
Code postal :		Commune :	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Courriel :			
Téléphone travail :			
<u>PÈRE</u> :		Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
NOM :		Prénom :	
Adresse : (si différente de celle de l'élève)			
Date et lieu de naissance :			
Code postal :		Commune :	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Courriel :			
Téléphone travail :			
PAYEUR (un seul) *	Mère	Père	* Rayer la mention inutile
<u>Autre responsable légal</u> (personne physique ou morale)		Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Organisme :		Personne référente :	
Fonction :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Téléphone domicile :		Téléphone portable :	
Courriel :			
Profession :		Employeur :	
Téléphone travail :		Numéro de poste :	



PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET D'ABSENCE DES PARENTS	
Nom et prénom :	Tél :
Nom et prénom :	Tél :
PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT	
Nom et prénom :	Tél :
Nom et prénom :	Tél :
Nom et prénom :	Tél :
Nom et prénom :	Tél :
AUTORISÉ À SORTIR SEUL :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

INSCRIPTIONS (cocher les cases de votre choix)			
Périscolaire de 7h30 à 8h30 et 16h30 à 18h00 :			
FREQUENTATION CANTINE :			
<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Je soussigné (Nom, Prénom d'un responsable légal) :
autorise le service du Périscolaire et de la Cantine :

- à prendre des photos de mon enfant au cours des activités et les utiliser dans des supports de communication : Oui Non.

- « En cas de maladies ou d'allergies, un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être établi pour que l'enfant soit accueilli dans les structures municipales. » Un P.A.I a déjà été constitué ?

Oui en date du :

Non, j'en fais la demande : Oui Non.

- à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.

- à transporter mon enfant sur des sites extérieurs ou des installations sportives, si nécessaire.

Je reconnais avoir :

- pris connaissance des règlements Intérieurs du Périscolaire et de la Cantine.

- souscrit un contrat d'assurance couvrant les activités réalisées et fourni l'attestation (l'assurance Responsabilité Civile familiale couvre généralement ces activités, à vérifier auprès de votre assureur).

Signature du Père

Signature de la Mère