

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone : _____ **Téléphone portable :** _____

Courriel : _____

(1) Pays si hors de France

(2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

* Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994). Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

MEDECIN TRAITANT : _____ A appeler en cas d'urgence

Adresse : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Téléphone cabinet : _____ **Téléphone portable :** _____

Allergies connues de l'enfant : _____

Problèmes de santé à signaler : _____

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ **Prénom :** _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

NOM : _____ **Prénom :** _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non **Garderie soir :** Oui Non

Transport Scolaire : Oui Non **Nom du transporteur :** _____

Cantine : Oui Non **Déplacement domicile - école** Seul Accompagné

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ **Signature de la Mère :** _____

Signature du Père : _____

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE :

- Carnet de santé de l'enfant à jour des vaccins ;
- Livret de famille ;
- Assurance scolaire / extrascolaire ;

INSCRIPTION TEMPS D'ACTIVITE PERISCOLAIRE

Toute demande d'inscription ne sera prise en compte qu'après réception du dossier complet et du paiement en mairie

ALSH CANTINE Temps d'Activités Périscolaires (TAP)

Je souhaite que mon enfant soit inscrit aux T.A.P

PREMIER TRIMESTRE	JEUDI 13H30 – 16H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
DEUXIEME TRIMESTRE	JEUDI 13H30 – 16H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
TROISIEME TRIMESTRE	JEUDI 13H30 – 16H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE (GARDERIE)

Toute demande d'inscription ne sera prise en compte qu'après paiement de la garderie en mairie

LUNDI	MATIN 7H45-8H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	SOIR 16H00-17H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
MARDI	MATIN 7H45-8H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	SOIR 16H00-17H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
MERCREDI	MATIN 7H45-8H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			
JEUDI	MATIN 7H45-8H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	SOIR 16H30-17H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
VENDREDI	MATIN 7H45-8H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	SOIR 16H00-17H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

INSCRIPTION CENTRE AERE (ALSH)

A PARTIR DE 3 ANS ET DEMI REVOLUS

Toute demande d'inscription ne sera prise en compte qu'après paiement du centre aéré en mairie

ALSH MERCREDI 14H-17H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	ALSH VACANCES 07H45-12H00/14H-17H30	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
CANTINE DU MERCREDI (*)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			

**Strictement réservée aux enfants de la commune de Prunelli di Fiumorbu inscrits à l'ALSH le mercredi où bénéficiant du transport scolaire du mercredi midi*

INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

Toute demande d'inscription ne sera prise en compte qu'après achat de tickets de cantine et réservations au préalable en mairie

CANTINE Oui Non

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance: Numéro de police
d'assurance :

Les parents s'engagent à signaler en mairie tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ Signature de la mère : Signature du père : Avis du maire :

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU PRESENT DOSSIER :

- Carnet de santé de l'enfant à jour des vaccins ;
- Livret de famille ;
- Assurance scolaire/ extrascolaire ;
- Justificatif de domicile ;
- Pièce d'identité des parents.

PIECES FACULTATIVES A JOINDRE AU PRESENT DOSSIER (GARDERIE):

- Attestation de l'employeur certifiant que vos horaires ne vous permettent pas de déposer/récupérer votre enfant aux horaires d'enseignement scolaire ;
- Copie de l'inscription au transport scolaire du Conseil Général de la Haute-Corse.

Je certifie en outre avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire-cantine et du centre de loisirs.