

## AUTORISATIONS & ATTESTATION SUR L'HONNEUR

### J'autorise mon enfant à:

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Quitter seul les temps périscolaires du lundi, mardi, jeudi et vendredi				
Quitter seul les temps périscolaires après le soutien à la scolarité le lundi et le jeudi				
Quitter seul l'espace jeunes				
Quitter seul l'accueil périscolaire du mercredi				

Je Soussigné e,

- Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service enfance/jeunesse de tout changement éventuel (*adresse, problème de santé, situation familiale...*).
- Reconnais également avoir pris connaissance des règlement intérieurs de l'accueil périscolaire du matin et du soir, du mercredi de la cantine et de l'espace jeunes.
- Autorise la mairie à publier et utiliser les photographies sur lesquelles figure(nt) mon (mes) enfants fréquentant l'accueil périscolaire du matin et du soir, l'accueil périscolaire du mercredi, la cantine et l'espace jeunes. Celles-ci pourront être reproduites par la mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support. (*Internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse*).
- Autorise mon (mes) enfants à utiliser les transports en commun (*bus, car*) ou le mini bus de la commune lors des sorties éducatives, pédagogiques ou sportives organisées dans le cadre des activités sur l'accueil périscolaire du mercredi et l'espace jeunes.
- Autorise les responsables des accueils collectifs de mineurs à prendre en cas d'urgence les dispositions (*de transport, d'hospitalisation, ou d'interventions cliniques*) jugées indispensables pour la santé de mon (mes) enfant(s), y compris le(s) faire transporter à l'hôpital le plus proche.

Fait à:

Le:

Représentant légal 1:

Représentant légal 2:



## DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

AUX SERVICES PERI / EXTRA SCOLAIRES

*Année scolaire 2019/2020*

COMMUNE DE NEVEZ

Chers parents,

Ce dossier unique d'inscription vous permet d'inscrire votre (vos) enfant(s) en une seule fois:

- ⇒ A la garderie du matin et du soir
- ⇒ Au restaurant scolaire
- ⇒ A l'accueil périscolaire du mercredi
- ⇒ A l'espace jeunes

### Pièces à joindre obligatoirement à chaque rentrée scolaire:

- Fiche administrative d'inscription
- Fiche sanitaire de liaison ( une par enfant)
- Attestation de responsabilité civile
- RIB: si prélèvement automatique ou changement de situation

### Pièces supplémentaires à joindre en cas d'inscription à l'accueil périscolaire du mercredi et à l'espace jeunes:

- Attestation de quotient familial

Ces documents sont **très importants et obligatoires**. Sans retour des dossiers complets, votre (vos) enfant (s) ne peuvent être admis à la rentrée dans les différents services. Ainsi nous vous remercions de les compléter avec attention et de nous les retourner dûment signés

**AU PLUS TARD LE VENDREDI 5 JUILLET 2019**

**A déposer sous pli uniquement dans la boîte à lettre de la mairie**

**Enfance:** WALCK Vanessa - 07 88 67 25 27 - alsh@nevez.fr

**Jeunesse:** LANCIEN Hugo - 06 86 65 40 56 - enfancejeunesse@nevez.fr

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE (VOS) ENFANTS(S)

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Sexe				
Ecole				
Classe				

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone		
Profession/Employeur		
Coordonnées Employeur		
Courriel		

## INSCRIPTIONS AUX DIFFERENTS SERVICES

SERVICES	REGULIER	OCCASIONEL
Restaurant scolaire	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Périscolaire matin	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Périscolaire soir	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Périscolaire mercredi	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Espace jeunes	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

<b>SITUATION FAMILIALE</b>	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> séparé
<b>REGIME</b>	<input type="checkbox"/> Allocataire CAF (régime général) <input type="checkbox"/> Sans Régime <input type="checkbox"/> Régime spécial (MSA ou Autre) Numéro d'allocataire:
<b>ASSURANCE</b>	Compagnie: Numéro de contrat:
<b>FACTURATION/ MODALITE DE PAIEMENT</b>	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Prélèvement automatique <input type="checkbox"/> Carte bancaire TIPI
<b>PERSONNE A FACTURER</b>	Nom: _____ Prénom: _____ Adresse: Téléphone:

## PERSONNES AUTORISEES ET NON AUTORISEES A VENIR CHERCHER VOTRE (VOS) ENFANT(S)

	NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE
<b>PERSONNES AUTORISEES</b>				

	NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT
<b>PERSONNES NON AUTORISEES</b>			