

Enfant 1

Nom :
Prénom :
Sexe :
Date de naissance :
Né(e) à :
Ecole :
Classe :

Enfant 2

Nom :
Prénom :
Sexe :
Date de naissance :
Né(e) à :
Ecole :
Classe :

Enfant 3

Nom :
Prénom :
Sexe :
Date de naissance :
Né(e) à :
Ecole :
Classe :

Médecin traitant :
Lieu d'hospitalisation :

N° allocataire CAF :
Quotient familial:

Autorisation CAFPRO : oui non

Type de repas :
Allergie repas:

Autorisation de départ retour seul : périscolaire centre de loisirs
Autorisation de transport en véhicule: oui non

Personnes à prévenir en cas d'accident + n° téléphone	Personnes habilitées à récupérer l'enfant + n° téléphone

Nom du responsable fiscal :

Situation familiale : Mariés Pacsés Concubinage Parent isolé Séparés

Situation particulière (garde partagée, garde alternée...) :

PARENT 1: Nom**Prénom :**

Email :
Adresse :
Ville :
Tél. Domicile : Tél. Professionnel : Tél. Portable :
Employeur : Profession :

PARENT 2: Nom :**Prénom :**

Email :
Adresse :
Ville :
Tél. Domicile : Tél. Professionnel : Tél. Portable :
Employeur : Profession :

Cocher les cases de votre/vos choix

Je soussigné(e) NOM, Prénom

- Autorise par la présente, la Municipalité à diffuser la (les) photographie(s), le (les) film(s), représentant mon enfant lors de ses multiples occupations dans le cadre des activités périscolaires et centre de loisirs (animation, restauration).
- En cas d'accident et, dans l'impossibilité de me joindre pour une hospitalisation ou une intervention chirurgicale urgente, donne l'autorisation au personnel municipal responsable d'agir en mes lieux et place. De même, je m'engage à ne donner aucun médicament dans le cadre de l'accueil au service de restauration scolaire et de la garderie périscolaire car j'accepte que le personnel municipal ne soit pas autorisé à administrer un médicament même sur présentation d'une ordonnance(en dehors de toute situation d'urgence ou dans le cadre des P.A.I).
- Déclare avoir pris connaissance :
- du règlement de fonctionnement des activités restauration et périscolaire, de la charte de la cantine et m'y conformer,
 - des personnes que j'autorise à venir chercher mon enfant à la sortie des accueils enfants.

Atteste sur l'honneur que je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

A les Gets, le

Signature du ou des responsable(s) de l'enfant