



Fiche d'inscription 2019-2020

- Restaurant scolaire
- Accueil périscolaire
- Mercredis récréatifs

Mairie de La Suze sur Sarthe
16, Grande Rue
72210 La Suze sur Sarthe
02.43.77.30.49
servicescolaire@lasuze.fr

Enfant

Nom : Prénom : Fille Garçon
Né(e) le : À :
Adresse :
Code postal : Commune :

Responsable 1

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :
Né(e) le : À : _____
(Ne pas compléter si identique à l'adresse de l'enfant)
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone fixe : Téléphone pro :
Téléphone portable : Autorité parentale : Oui Non
Adresse mail :
Assurance RC : N° allocataire : CAF MSA
N° de contrat :

Responsable 2

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :
Né(e) le : À : _____
(Ne pas compléter si identique à l'adresse de l'enfant)
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone fixe : Téléphone pro :
Téléphone portable : Autorité parentale : Oui Non
Adresse mail :

Merci d'indiquer les renseignements pour les 2 parents. En cas de séparation / divorce : fournir une attestation sur l'honneur concernant le mode de garde de l'enfant.

En cas de situation de séparation / divorce / garde alternée, à qui devons-nous adresser la facturation ?

En totalité pour le responsable 1 Semaines paires pour le resp 1 et impaires pour le resp 2
En totalité pour le responsable 2 Semaines impaires pour le resp 1 et paires pour le resp 2

NOM : _____

Ecole : _____

Prénom : _____

Classe : _____

RESTAURANT SCOLAIRE	Déjeunera à compter du :
	<input type="checkbox"/> Toute l'année, les jours suivants : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
	<input type="checkbox"/> Semaines paires <input type="checkbox"/> Semaines impaires
	<input type="checkbox"/> Déjeunera occasionnellement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> <u>Régime alimentaire particulier</u> : _____	

PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ	Si mon enfant a une allergie ou suit un traitement médical, un PAI doit être signé. C'est la direction de l'école qui gère le dossier avec le médecin scolaire.
	Mon enfant bénéficiait d'un PAI en 2018/2019 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Je dois le renouveler pour 2019/2020 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou Personnes à contacter en cas d'urgence						
NOM	Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant	Autorisé à venir chercher	A contacter en cas d'urgence
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'autorise mon enfant à :

- * quitter l'école seul (uniquement à partir de 8 ans). Oui Non
- * être filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par : la structure elle-même (site internet, journal interne, CD-ROM et autres supports, ...), le service communication de la Mairie, la presse et les stagiaires dans le cadre de leurs rapports de stage. Je certifie que si je reçois les photos ou les films, ne pas les utiliser à d'autres usages qu'un usage familial. Oui Non
- * participer à toutes les activités, dont les baignades et sorties organisées par la structure. Oui Non
- * prendre un moyen de transport en commun à des fins de sorties pédagogiques. Oui Non

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire, des accueils périscolaires et des mercredis récréatifs et m'engage à respecter toutes les clauses.

Je déclare exacte l'intégralité des renseignements portés dans le dossier d'inscription et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Je déclare être informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'organisation et la facturation. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la mairie.

Signatures (précédées de la mention "lu et approuvé")

Responsable 1

Responsable 2