



**RENTREE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2024**  
**INSCRIPTIONS CANTINE/ ETUDE/ GARDERIE**

A COMPLETER ET A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 24 AOUT 2024

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT**  
(autres que les représentants légaux)

NOM:	à appeler en cas d'urgence
Prénom:	autorisé à récupérer l'enfant
Lien avec l'enfant:	
N° de téléphone:	(rayer la mention inutile)

NOM:	à appeler en cas d'urgence
Prénom:	autorisé à récupérer l'enfant
lien avec l'enfant:	
N° de téléphone:	(rayer la mention inutile)

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

Fiche sanitaire (annexe 2)  
Copie du carnet de santé, avec nom de l'enfant (vaccins)  
Autorisation de transfert et intervention médicale ou chirurgicale d'urgence (annexe 1)

**INSCRIPTION A SIGNER PAR LES REPRESENTANTS LEGAUX**

(ou une attestation d'accord d'inscription de l'autre représentant légal si les parents sont séparés)

*Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications sur la fiche*

Date:  
Signature du représentant légal 1  
Valant acceptation du règlement intérieur\*  
*Lu et approuvé le règlement intérieur*

Date:  
Signature du représentant légal 2  
Valant acceptation du règlement intérieur\*  
*Lu et approuvé le règlement intérieur*

**\* Un nouveau règlement intérieur sera voté en conseil municipal fin août et sera transmis à la rentrée**



**RENTREE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2024  
INSCRIPTIONS CANTINE/ ETUDE/ GARDERIE**

A COMPLETER ET A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 24 AOUT 2024

PAYEUR (1)

**REPRESENTANT LEGAL 1**

AUTORITE PARENTALE:  OUI  NON

NOM:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Mail:

N° CAF:

PAYEUR (1)

**REPRESENTANT LEGAL 2**

AUTORITE PARENTALE:  OUI  NON

NOM:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Mail:

N° CAF:

(1) Facture unique. Merci de cocher le Représentant Légal payeur des factures.

J'inscris mon/mes enfant(s) aux prestations suivantes:

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

**CANTINE**  OUI  NON

Repas classique

Repas sans viande

Projet Accueil Individualisé

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

**GARDERIE DU MATIN**

OUI  NON

**GARDERIE DU SOIR**

OUI  NON

**ETUDE SURVEILLEE**

OUI  NON