

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLES

Accueils périscolaires – Année 2019-2020

VILLE DE RUELLE SUR TOUVRE

Ecole Maternelle Centre

NOM DE L'ENFANT :

Prénom de l'enfant :

Classe :

Mon enfant fréquentera les services suivants au cours de l'année :

- ☐ Accueil périscolaire du matin (garderie payante)
- ☐ Pause méridienne (pour les enfants inscrits aux Restaurants Scolaires)
- ☐ Accueil périscolaire du soir (garderie payante)

LA FAMILLE

Responsable légal.e 1 : Père - Mère - Autre (à préciser) :
(rayer la mention inutile)

Nom marital : Nom de naissance :

Prénom :

Né.e le : Lieu de Naissance :

Situation familiale ☐ célibataire ☐ marié.e.s ☐ vie maritale ☐ pacsé.s

☐ séparé.e.s. ☐ divorcé.e.s ☐ veuf.ve

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse email :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone de l'employeur :

Responsable légale 2 : Père - Mère - Autre (à préciser) :
(rayer la mention inutile)

Nom marital : Nom de naissance :

Prénom :

Né.e le : Lieu de Naissance :

Situation familiale ☐ célibataire ☐ marié.e.s ☐ vie maritale ☐ pacsé.s

☐ séparé.e.s. ☐ divorcé.e.s ☐ veuf.ve

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse email :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone de l'employeur :

PERSONNE A FACTURER

Nom : Prénom :

N° Allocataire CAF ou MSA :

Quotient Familial :

Fournir un justificatif de quotient familial d'Allocataire, si non allocataire, fournir votre dernier avis d'imposition.

ASSURANCE (Responsabilité Civile) :

Nom : N° de Police :

AUTORISATION DE SORTIE (autre que les parents ou responsables légaux) :

Nom, prénom, Téléphone, Lien avec l'enfant :

.....

Nom, prénom, Téléphone, Lien avec l'enfant :

.....

Nom, prénom, Téléphone, Lien avec l'enfant :

.....

Je soussigné.e,

.....

- Certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription et m'engage à les réactualiser si nécessaire,
- Autorise le ou la responsable de la Commune de RUELLE S/ TOUVRE à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgences médicales concernant mon enfant,
- Décharge la Commune de RUELLE S/ TOUVRE de toute responsabilité en cas d'accident ou de vol qui pourrait survenir avant ou après la prise en charge effective des enfants,
- M'engage à fournir une fiche sanitaire (renseignements médicaux) par enfant, valable 1 année,
- Autorise la Commune de RUELLE S/ TOUVRE à transporter mon enfant durant les temps d'accueils pour le déroulement des activités,
- Autorise le personnel à prendre mon enfant en photo et/ou vidéo pour les usages suivants :
 - Expositions internes oui / non
 - Articles dans la presse locale ou bulletins municipaux oui / non
 - Site internet et réseaux sociaux des Communes oui / non

(entourer la mention choisie et barrer la mention refusée)

A

Le

Signature (Parent, Responsable légal)

PIECES A FOURNIR POUR CONSTITUER VOTRE DOSSIER :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, GDF, eau, téléphone portable...)
- Photocopie carnet de santé (vaccins)
- Attestation assurance périscolaire 2019-2020
- Fournir un justificatif de quotient familial d'Allocataire, si non allocataire, fournir votre dernier avis d'imposition.

Pour tout renseignement :
Mairie de Ruelle sur Touvre
Service affaires scolaires
05.45.65.89.36