

COORDONNEES DES ENFANTS

NOM	PRENOM	Sexe F/M	Date de naissance	Lieu de naissance	Indiquer ECOLE Pagnol – Curie - Jaurès	Classe

Responsables légaux de tous les enfants

Responsables	Coordonnées du parent 1	Coordonnées du parent 2
Nom		
Prénom(s)		
Adresse		
Code postal - Ville		
Date et lieu de naissance	/ / à :	/ / à :
Tél.et/ou portable		
e-mail		
N° CAF ou MSA		
Profession		
Employeur		
Tél. professionnel		

RESPONSABLES LEGAUX

Père et/ou Mère mariés ou pacsés ou union libre divorcés/séparés veuf(ve)

Indiquer si un des parents n'a plus l'autorité parentale Père ou Mère (fournir le jugement)

DESIGNATION DU TIERS REDEVABLE ET DU TIERS SOLIDAIRE

Cochez le tiers redevable : Parent 1 Parent 2 Cochez le tiers solidaire : Parent 1 Parent 2

Nouveau : votre facture de cantine/garderie comportera **UNIQUEMENT** le nom du tiers redevable.

MODE DE PAIEMENT

- Prélèvement bancaire (joindre un RIB si changement de banque ou lors de la première demande)
 Paiement au Trésor public
 Paiement par internet avec TIPI : aiguillon.eu : paiement en ligne

Protection des données personnelles et droit à l'image : Autorisation des services municipaux

A utiliser les photographies ou vidéos de mes enfants sur des supports de communication	oui		non	
A envoyer un SMS pour information sur les fermetures écoles, risque épidémie ...	oui		non	

INSCRIPTIONS DIVERSES

Nom et prénom des enfants	Restauration scolaire sélection des jours obligatoires (à cocher)				Accueil Périscolaire		Etude surveillée	
.....	lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vendredi <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vendredi <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vendredi <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

- Je récupère mon enfant après la classe le mercredi à 11h45 en écoles maternelles à 12h à l'école élémentaire
- Mon enfant ira à la cantine et fréquentera l'accueil périscolaire le mercredi après-midi, à l'école élémentaire

Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher mes enfants :

Nom	Prénom	N° Téléphone et portable	Lien de parenté

Assurance scolaire de vos enfants (fournir une copie de l'attestation d'assurance)

Nom et prénom de vos enfants	Nom de votre assurance et numéro dossier

PIECES A JOINDRE

Copies à joindre pour la PREMIERE inscription	Copies à joindre pour renouvellement d'inscription
Livret de famille + carte d'identité des responsables légaux	Attestation d'assurance scolaire/périscolaire
Attestation quotient familial CAF ou MSA avec le numéro d'allocataire	
Avis d'imposition 2019 (des 2 parents si séparation) (impôt sur le revenu)	

Les tarifs périscolaires sont votés chaque année par délibération du Conseil municipal.

FICHE SANITAIRE DE VOS ENFANTS

NOM du MEDECIN traitant : Tél :

Nom / Prénom des enfants	Date vaccin antitétanique	Contre indications, allergies, autre	Mange du porc			Projet individuel personnalisé PAI		
			oui	non		oui		non
			oui	non		oui		non
			oui	non		oui		non

AUTORISATIONS DIVERSES

Autorise mes enfants à participer à toutes les activités proposées	oui		non	
Autorise le service à prendre les mesures nécessaires (traitement médical, hospitalisation ...)	oui		non	
Autorise mon enfant à rentrer seul après la garderie (<i>uniquement école élémentaire</i>) :	oui		non	
En cas d'urgence, INDIQUER le Centre Hospitalier ou Clinique souhaité(e) :				

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la restauration scolaire et de l'accueil périscolaire qui font l'objet d'un affichage dans les locaux et sont consultables sur le site : aiguillon.eu, et en accepter les termes. Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage en cas de changement de ces informations, à les signaler rapidement auprès du SERVICE ENFANCE de la Mairie d'Aiguillon.

Aiguillon, le Signatures : parent 1 parent 2 autre responsable

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à pouvoir contacter les familles en cas d'urgence. Le destinataire est le service Enfance de la Commune d'Aiguillon. Conformément à la loi « Informatique et libertés du 6 janvier 1978 », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service Enfance.