

MAIRIE DE FERRIERES-SUR-SICHON

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTIONS AUX TEMPS PERISCOLAIRES CANTINE - GARDERIE 2019 - 2020

NOM	PRENOM	Date de Naissance	Classe

REPRESENTANTS LEGAUX

NOM _____ PRENOM _____

Lien de parenté : Père - Mère - Beau-Père - Belle-Mère - Tuteur

ADRESSE : _____

☞ Domicile : _____ ☞ Portable : _____

Email : _____

NOM _____ PRENOM _____

Lien de parenté : Père - Mère - Beau-Père - Belle-Mère - Tuteur – Autre : _____

ADRESSE (si différente de celle-ci-dessus): _____

☞ Domicile : _____ ☞ Portable : _____

✉ Email : _____

Employeur et lieu de travail : _____

_____ ☞ Professionnel : _____

RESTAURANT SCOLAIRErégulier occasionnel

Prénom	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

A partir de quelle date : _____

Allergies alimentaires : _____

En cas d'allergies alimentaires, remplir le dossier spécifique (PAI) et fournir un certificat médical.

GARDERIE : AUTRES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

Lien : _____ Ville : _____

☎ / _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Lien : _____ Ville : _____

☎ / _____

En cas d'Urgence :

Nom du médecin de famille : _____

☎ _____

Je soussigné(e) Mme et/ou M. _____

• Reconnais avoir reçu, ce jour, la fiche d'informations sur le fonctionnement du péri-scolaire ainsi que le règlement concernant le service de la restauration scolaire.
je l'accepte et m'engage à m'y conformer.

• Autorise la personne responsable de la garde de mon enfant à solliciter, en cas d'urgence, le médecin de famille ou tous services de sécurité adéquats : pompiers, SMUR... (Les frais occasionnés par ces interventions me seront évidemment imputés)

Date :

Signature :

Pièce à fournir : Attestation d'assurance extra-scolaire couvrant l'enfant pendant toute l'année scolaire en cours.