

## FICHE D'INSCRIPTION ET DE SÉCURITÉ PAR ENFANT

ENFANCE - ENSEIGNEMENT - RESTAURATION - SPORT

#### ANNÉE SCOLAIRE 2012-2013

RESPONSABLE 1 (facturation) NOM, PRÉNOM et qualité	(1)
Adresse :	
Tél. :	
Portable :	
Courriel:	
Nom de l'employeur du responsable 1 :	
Adresse :	
Tél. travail :	
N° CAF :	
Nombre d'enfants à charge :	
RESPONSABLE 2 NOM, PRÉNOM et qualité (1):	
Adresse	
Tél.:	
Portable :	
Courriel:	
Nom de l'employeur du responsable 2 :	
Adresse:	
Tél. travail :	
N° CAF : /	



## FICHE D'INSCRIPTION ET DE SÉCURITÉ PAR ENFANT

Enfance - Enseignement - Restauration - Sport

#### ANNÉE SCOLAIRE 2012-2013

NOM DE L'ENFANT :	Prénom :
Né(e) le : / /	À:
École fréquentée :	Classe :
Date du dernier rappel antitétanique :	Groupe sanguin :
Taille de l'enfant :	.Poids de l'enfant :
Protocole d'Accompagnement Individualisé (PAI).	Santé 🗌 Alimentaire 🗖
Repas sans viande de porc :	Repas avec viande de porc :
Allergie (alimentaire, médicaments et autres, jo	oindre le certificat de votre allergologue) :
	importantes ou problèmes médicaux nous vous invitons à tifétant d'accueillir votre enfant dans les meilleures conditions.
ENFANT (SI AUTRE QUE RESPONSABLES 1 E	E ET AUTORISÉE À VENIR CHERCHER VOTRE T 2) ENT ÉVENTUEL EN COURS D'ANNÉE SCOLAIRE PAR ÉCRIT
M. et/ou M <sup>me</sup> :	
Qualité (1):	
Tél.:	
M. et/ou M <sup>me</sup> :	
Qualité (1):	
Tél.:	
M. et/ou M <sup>me</sup> :	
Qualité (1):	
Tél.:	
M. et/ou M <sup>me</sup> :	
Qualité (1):	
T41 .	TCVD

## Inscription

## Accueil périscolaire - Restauration - Centre de loisirs - Étude

Accueil péris	colaire	:		ANNUELLE		OCCASIONNELLE	
à compter di	u	/ /-					
Lundi matin		Mardi matin		Jeudi mati	n 🔲	Vendredi matin	
Lundi soir		Mardi soir		Jeudi soir		Vendredi soir	
<ul><li>Restauration</li></ul>	scolai	re:		ANNUELLE		OCCASIONNELLE	
Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
à compter di	u	//-					
Centre de lois	irs le m	ercredi (période	e scolaire)	ANNUELLE		OCCASIONNELLE	
Matin		Repas		Après-mid	i 🗆		
à compter di	u	/ /-					
	à compter du / /						
Inscription obligatoire par formulaire auprès du service Maëlis.  Les annulations (restauration et centre de loisirs) s'effectuent uniquement le jeudi précéden avant 12 heures pour la semaine suivante, par courriel répondeur ou courrier.  Étude (du CP au CM2)  Attention: nombre de places limité en fonction du nombre d'enseignants pour l'encadrement							
Forfait 2 jour				Forfait 4 jo			
(1) <b>Qualité:</b> précis	sez le lier	n avec l'enfant. I	Exemple : p	oère, mère, tu	teur légal	l, beau père, voisin, etc.	
(1) <b>Qualité :</b> précisez le lien avec l'enfant. Exemple : père, mère, tuteur légal, beau père, voisin, etc. <b>Cette fiche d'inscription est à remettre au service Maëlis.</b> Elle est commune aux services Enfance et Enseignement (dont la restauration) et Sports, pour les activités en période scolaire.							
Service Maëlis : Tél. : 01 60 43 67 9 Courriel : maelis@m			oondeur u	niquement po	our annu	llation d'inscription aux	c activités)

Conformément à l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne a le droit de s'opposer à ce que les données le concernant fassent l'objet d'un traitement. Le traitement des informations sera effectué uniquement en mairie par les services Accueil État Civil, Maëlis, Sport, et Enfance et Enseignement.

# INSCRIPTION ÉCOLE MULTISPORTS PLANÈTE SPORT

• École multisports (à compter du 17 septembre	2012) :	
Soir (après l'école)		
Mercredi matin : Baby gym (Moyenne Section, Grande Section), groupe	e 6-8 ans (CP-CE1), groupe 9-11 ans	(CE2, CM1, CM2),
Samedi matin (Baby gym - Moyenne Section - Gra	nde Section)	
Je soussigné (e)		
autorise mon fils (ma fille)		
à rentrer seul(e) après l'activité Planète Sport.	Oui 🗌	Non 🗌
Pièces à fournir : 2 photos d'identité, 1 certificat médical de moins	de 3 mois et le réglement inté	rieur signé.
<b>A</b> utoris <i>i</i>	ATIONS	
Je soussigné (e)		
Je soussigné (e) (responsable légal) autorise mon enfant à être ph		
	otographié ou filmé.	formation locale Non 🗆
(responsable légal) autorise mon enfant à être ph Les photos ou les films pouvant être utilisés au co	otographié ou filmé. urs d'expositions ou pour l'inf Oui □	
(responsable légal) autorise mon enfant à être ph Les photos ou les films pouvant être utilisés au co relatant ou annonçant les activités municipales.	otographié ou filmé. urs d'expositions ou pour l'inf Oui □ net de la ville. Oui □	Non □
(responsable légal) autorise mon enfant à être ph Les photos ou les films pouvant être utilisés au co relatant ou annonçant les activités municipales. J'autorise ces photos à apparaître sur le site intern J'autorise le responsable à faire soigner mon enfant	otographié ou filmé. urs d'expositions ou pour l'inf Oui ☐ net de la ville. Oui ☐ et à faire pratiquer toute interv Oui ☐	Non □  Non □  rention médicale