

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

RESTAURATION COLLECTIVE - GARDERIE PERISCOLAIRE

Année scolaire 2018 - 2019

Document à compléter recto/verso et à remettre, accompagné du formulaire "Droit à l'image", au pôle inscriptions
– service Jeunesse, Ecoles, Sports –

TOUT DOSSIER PARVENANT INCOMPLET NE POURRA PAS DONNER LIEU À UNE INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance : Département : Sexe : ☐ M ☐ F
Adresse : N° rue :
Code Postal : Ville :
Ecole : Classe : Enseignant (e) :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

(rayez les mentions inutiles)

(en cas de garde alternée, se reporter à l'encadré spécifique au verso de la fiche d'inscription)

PÈRE

Nom :
Prénom :
N° : rue :
Code postal : Ville :
Domiciliation sur Déville depuis le :
Autorité parentale : ☐ oui ☐ non
Situation familiale : célibataire - marié - concubin - pacsé - divorcé - séparé - veuf
En cas de divorce : garde alternée ☐ oui ☐ non
☎ domicile : ☎ portable :
☎ professionnel :
@ courriel :
Profession :
Lieu de travail :
Horaires de travail :

MÈRE

Nom de jeune fille :
Nom marital :
Prénom :
N° : rue :
Code postal : Ville :
Domiciliation sur Déville depuis le :
Autorité parentale : ☐ oui ☐ non
Situation familiale : célibataire - mariée - concubine - pacsée - divorcée - séparée - veuve
En cas de divorce : garde alternée ☐ oui ☐ non
☎ domicile : ☎ portable :
☎ professionnel :
@ courriel :
Profession :
Lieu de travail :
Horaires de travail :

AUTRES (tuteur) – A COMPLÉTER SI L'ENFANT RÉSIDE CHEZ UN TIERS –

AUTORITÉ PARENTALE : OUI – NON

Nom : Prénom :
N° rue :
Code postal : Ville :
☎ domicile : ☎ portable : @ courriel :

RESTAURATION COLLECTIVE

- cochez les cases du tableau ci-dessous en fonction des jours de consommation choisis -
- **DANS LE CAS D'UN CHANGEMENT OU D'UNE INSCRIPTION EN COURS D'ANNÉE,**
LA DEMANDE SERA PRISE EN COMPTE 2 SEMAINES APRÈS RÉCEPTION DE CETTE FICHE -

L'enfant déjeunera tous les :

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Êtes-vous intéressé(e)s par la garderie périscolaire ☐ OUI ☐ NON

Personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant à la sortie de la garderie (en dehors des parents)

NOM – PRÉNOM	ADRESSE – VILLE	TÉLÉPHONE	PARENTÉ AVEC L'ENFANT

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

Votre enfant souffre-t-il de pathologies suivantes :

• asthme	<input type="checkbox"/>
• allergies alimentaires	<input type="checkbox"/>
• prise d'un traitement médical régulier	<input type="checkbox"/>
• autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>

Autres :

repas sans porc	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

**Si oui, il vous appartient de demander la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)
en prenant contact avec le service de la Restauration Collective (☎ 02-35-75-37-40)**

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

ASSURANCE

- ☐ RESPONSABILITÉ CIVILE
☐ ASSURANCE SCOLAIRE

NOM DE LA COMPAGNIE	ADRESSE – VILLE	N° DE SOUSCRIPTEUR / ASSURÉ
.....

CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

N° ALLOCATAIRE :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) NOM : PRÉNOM : Responsable légal(e) de l'enfant :

(en cas de garde alternée, je m'engage à prendre en charge l'ensemble des frais de restauration collective et/ou de garderie périscolaire)

- ☐ autorise le ou la responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale)
- ☐ atteste avoir reçu ce jour le Règlement Intérieur et les tarifs des garderies périscolaires / restauration collective et en avoir pris connaissance

DROIT À L'IMAGE

Sauf avis contraire expressément indiqué via le formulaire joint "Droit à l'image" à renseigner et à remettre au service concerné :

- le service est autorisé à prendre des photographies ou des films représentant le public, majeur ou mineur, dans le cadre de la participation aux activités de service,
- la commune de Déville lès Rouen est autorisée à exploiter ces photographies ou films, à titre gratuit, dans le cadre des opérations de communication de la ville sur ses missions de service public, tous supports confondus, y compris support immatériel (sites internet municipaux).

- LE QUOTIENT FAMILIAL EST À FAIRE CALCULER AUPRÈS DU CCAS -

Je soussigné(e) NOM : PRÉNOM :

atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription.

Fait à DÉVILLE LÈS ROUEN, le / / 2018

SIGNATURE