



MAIRIE  
CIVRAC DE BLAYE

# Fiche d'inscription périscolaire de Civrac de Blaye 2023-2024

Cantine

Garderie

Nom de l'enfant.....

Prénom.....

Né(e) le...../...../.....

Classe.....

Sexe :  Féminin  Masculin

## Responsable allocataire CAF ou MSA

Père  Mère  Tuteur

N° allocataire CAF ou MSA .....

**(Joindre l'attestation de quotient familial.)**

Le responsable déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et une garantie individuelle accident.

**(Joindre l'attestation d'assurance.)**

N° Assuré..... Nom de l'assurance.....

N° Sécurité sociale de l'enfant : .....

**(Joindre la copie de la carte vitale.)**

## Situation familiale et renseignements des parents

<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Né(e) le.....à .....	Né(e) le.....à .....
Adresse..... .....	Adresse..... .....
Ville.....	Ville.....
Tél. fixe.....	Tél. fixe.....
Portable.....	Portable.....
Mail.....@ .....	Mail.....@ .....
Profession.....	Profession.....
Employeur.....	Employeur.....
Tél. travail.....	Tél. travail.....

## Personnes habilitées à venir chercher l'enfant et/ou en cas d'urgences (autre que les parents)

**Excepté dans le cadre d'une fratrie, les personnes autorisées à venir chercher l'enfant, doivent être majeures.**

1) Nom..... Prénom.....

Tél. Portable..... Lien avec l'enfant .....

2) Nom..... Prénom.....

Tél. Portable..... Lien avec l'enfant .....

3) Nom..... Prénom.....

Tél. Portable..... Lien avec l'enfant .....

4) Nom..... Prénom.....

Tél. Portable..... Lien avec l'enfant .....

## Fréquentation du restaurant scolaire

**Choix du jour :** Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Ces choix sont valables pour toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation

**Pour toute absence ou modification de choix, veuillez contacter la Mairie.**

**Allergie alimentaire :**  Oui  Non **si oui, joindre un certificat médical**

Toute allergie alimentaire doit être obligatoirement signalée à la directrice de l'école.

L'inscription au restaurant scolaire ne pourra se faire qu'après avis médical, puis validation de l'accueil de l'enfant par le service éducation (PAI : projet d'accueil individuel).

## Fréquentation de la garderie

Un planning prévisionnel vous sera remis à la fin de chaque cycle pour inscrire votre enfant en fonction de vos besoins.

## Informations médicales

Nom et coordonnées du médecin traitant : .....

Vaccins : **joindre la copie de la page du carnet de santé**

Antécédents médicaux et/ou maladies chroniques (épilepsies...) : .....

## Mode de règlement

Un avis des sommes à payer sera adressé aux familles, par la trésorerie. Afin de vous en acquitter, plusieurs moyens de paiement sont à votre disposition (cochez celui que vous avez choisi) :

Espèces/Chèque directement à la trésorerie de St André de Cubzac ou de Blaye

Carte bancaire  Prélèvement automatique (**RIB et mandat de prélèvement compléter à joindre**)

**La demande d'inscription ne sera prise en compte que si la famille est à jour de tous les règlements.**

- En cochant cette case, je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise Monsieur le Maire ou son représentant à prendre le cas échéant toutes mesures nécessaires pour l'état de santé de mon enfant.
- En cochant cette case, **j'atteste avoir pris connaissance** du REGLEMENT INTERIEUR des services périscolaires de Civrac de Blaye et l'accepter.
- En cochant cette case, **je n'autorise pas** mon enfant à être photographié dans le cadre des activités des services périscolaires (parution des photos : site internet, gazette, agenda communaux & presse locale).
- L'inscription de votre enfant aux services périscolaires engendre automatiquement l'acceptation du permis à points.
- L'inscription de votre enfant aux services périscolaires engendre automatiquement la fréquentation de la bibliothèque lors du temps de garderie du soir.

A....., le.....

Signature des parents