

DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE – GARDERIE 2024/2025

N.B : Document à fournir chaque année indépendamment de l'inscription à l'école

Enfant

Nom :

Prénom :

Sexe : Masculin

Féminin

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Ecole :

Classe à la rentrée 2024 :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : N° d'allocataire CAF ou MSA : Quotient familial : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe : Mobile : E-mail :	Téléphone fixe : Mobile : E-mail :
Profession : Nom de l'employeur : Adresse professionnelle :	Profession : Nom de l'employeur : Adresse professionnelle :
Tél professionnel :	Tél professionnel :

SITUATION FAMILIALE

Situation familiale : Marié Séparé* Divorcé* Veuf Concubin Célibataire Pacsé

*Si parents séparés, merci de cocher la case correspondante : Garde alternée Garde exclusive

Nombre d'enfants à charge :

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT ET/OU A PREVENIR EN CAS D'URGENCE
(autres que les responsables légaux)**

Nom	Prénom	Lien de parenté	Tél. fixe	Portable

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du médecin :

Téléphone du médecin :

Date du dernier DT POLIO :

Maladies ou allergies sévères connues (diabète, asthme, *allergies alimentaires, allergies médicamenteuses* ...) :

Observations diverses (port de lunettes, port d'appareil dentaire ou auditif ...) :

Si votre enfant a un Protocole d'Accueil Individualisé, merci de fournir le document impérativement.

AUTORISATIONS

- **En cas d'accident**, l'équipe périscolaire ou extrascolaire à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de l'enfant
 J'autorise je n'autorise pas

- **La prise de photos/vidéos** de mon enfant dans le cadre des activités organisées au cours des temps périscolaires et extrascolaires ainsi que leur diffusion
 J'autorise je n'autorise pas

- **Le transport** de mon enfant pour rejoindre un site d'accueil ou participer aux activités proposées
 J'autorise je n'autorise pas

- **Informations personnelles** à saisir par la structure
 J'autorise je n'autorise pas

- **Informations de santé** à saisir par la structure
 J'autorise je n'autorise pas

- **L'enfant à partir seul**
 J'autorise je n'autorise pas

INSCRIPTION AUX SERVICES

RESTAURATION occasionnelle (cocher la case ci-jointe)	<input type="checkbox"/> Je procède à la réservation occasionnelle 48 h ouvrables à l'avance sur le portail famille http://portail7.aiga.fr/index.php5?client=10762 ou en cas d'urgence (secteur Arnay Eliane Drouhin 06.84.66.77.06 / secteur Liernais 03.80.84.46.74)			
RESTAURATION régulière (cocher les jours de fréquentation)	LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>
GARDERIE occasionnelle (cocher la case ci-jointe)	<input type="checkbox"/> Je procède à la réservation occasionnelle 48 h ouvrables à l'avance sur le portail famille http://portail7.aiga.fr/index.php5?client=10762 ou en cas d'urgence (secteur Arnay Eliane Drouhin 06.84.66.77.06 / secteur Liernais 03.80.84.46.74)			
GARDERIE régulière MATIN	LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>
GARDERIE régulière SOIR	LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>

Documents à joindre à la présente fiche de renseignements :

- Attestation CAF ou MSA OBLIGATOIRE avec votre quotient familial (ou dernier avis d'imposition N-1 du foyer, si pas de N° allocataire CAF)
- Copie des pages "vaccins" du carnet de santé de l'enfant
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile couvrant l'année scolaire 2024-2025
- Pour les enfants allergiques, le Projet d'Accueil Individualisé.

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement intérieur de la cantine scolaire et de la garderie annexés à la demande d'inscription et m'engage à les respecter pour la bonne marche de ces services.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à signaler toute modification des renseignements fournis.

Fait à, le

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :