



# Aménagement des rythmes scolaires

## INSCRIPTIONS 2019-2020

(temps libres, cantine, activités périscolaires)

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Pour les enfants de petite section et les nouveaux arrivants

⇒ **PIECES A FOURNIR** : Attestation d'assurance extra-scolaire 2019/2020 - Carnet de santé (vaccin DTP) - Livret de famille - 1€ de cotisation - Si allergie, certificat médical.

**NOM de l'enfant** : ..... Prénom : ..... Fille / Garçon \*

Date de naissance : .... /... /... ECOLE : ..... Classe : .....

#### Père/responsable légal\*

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse: .....

.....

CP: ..... VILLE : .....

Tél fixe : ..... .....

Tél travail : ..... .....

Mobile : ..... .....

Mail : ..... @ .....

#### Mère/responsable légal\*

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse: .....

.....

CP: ..... VILLE : .....

Tél fixe : ..... .....

Tél travail : ..... .....

Mobile : ..... .....

Mail : ..... @ .....

#### FAMILLE

Parents séparés\*: Oui/Non Tél fixe : ..... .....

Si OUI, adresse de l'enfant: ..... CP : .....

..... VILLE : .....

Etes-vous affiliés à la CAF\* ? Oui/Non

Si OUI, qui est allocataire\* et sous quel numéro ?

Mr /Mme - N°

Si NON, de quel régime social dépendez-vous ? (ex: MSA, RSI..) .....

Nom de la compagnie d'assurance extra-scolaire :.....

\* Entourez votre réponse

T.S.V.P




## ENFANT → Santé

Existence d'un PAI\* (Projet d'Accueil Individualisé) ? Oui/Non


Existence d'une allergie\* ? Oui/Non Si oui, laquelle ? .....

Régime alimentaire particulier \* ? Oui/Non Si oui, lequel ? .....

## PERSONNES AUTORISEES à venir chercher mon enfant après le temps libre et/ou les activités périscolaires:

NOM	Prénom	Lien de parenté	
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## PERSONNES A CONTACTER en cas d'urgence si absence des parents:

NOM	Prénom		Lien de parenté
.....	.....	① .....	.....
		② .....	
.....	.....	① .....	.....
		② .....	

## AUTORISATIONS

Je soussigné\*(e) ..... { père  
mère  
responsable légal } de l'enfant .....

- atteste avoir pris connaissance du présent règlement intérieur et en accepte les termes.
- autorise le responsable du temps périscolaire (cantine, temps libres, ateliers) de la Ville de Crest à faire procéder, en cas d'urgence, et à la demande du médecin, à tout traitement ou intervention chirurgicale que nécessiterait l'état de mon enfant.
- autorise mon enfant à partir seul (pour les élémentaires).
- certifie l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à en signaler tout changement.

**Info photos** : votre enfant peut apparaître sur des photos prises pendant les activités périscolaires. Ces photos sont utilisées uniquement dans le cadre des Aménagements des Rythmes Scolaires (livrets de propositions, affiches portes ouvertes...). Si vous ne souhaitez pas qu'il apparaisse dans ce cadre, transmettre votre demande par écrit.

Fait à                    le   /   /                    Signature, précédée de la mention  
«lu et approuvé»