

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## Année 2017-2018

PHOTO

### ENFANT :

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Ecole : Maternelle - Primaire Classe à la rentrée : .....

### PARENTS :

*Père* NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ travail : .....

Employeur : ..... N° allocataire CAF / MSA : .....

Adresse mail : .....

*Mère* NOM de jeune fille: ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ travail : .....

Employeur : ..... N° allocataire CAF / MSA : .....

Adresse mail : .....

REPRESENTANT LEGAL : Père  Mère  Tuteur

Si tuteur : NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ travail : .....

Employeur : ..... N° allocataire CAF / MSA : .....

### **PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE DES SERVICES PERISCOLAIRES ET/OU A APPELER EN CAS D'URGENCE EN PLUS DES RESPONSABLES LEGAUX SI CEUX-CI NE SONT PAS JOIGNABLES :**

Nom : ..... Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....

Nom : ..... Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....

Nom : ..... Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....

Médecin traitant : ..... ☎ : .....

Hôpital où l'enfant peut être conduit :

.....  
.....  
.....

N° de Sécurité Sociale auquel l'enfant est rattaché : .....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

**Assurance de l'enfant (fournir une copie de l'attestation d'assurance):**

Compagnie et n° de police d'assurance pour la Responsabilité civile :

.....  
.....

Compagnie et n° de police d'assurance pour l'Individuelle Accident :

.....  
.....

**Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance :**

(Allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

.....  
.....  
.....

Fait à....., le .....

Signature des représentants légaux

# INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

Nom de l'enfant : ..... Prénom : ..... Classe : .....

<b><u>Cantine</u></b>	Utilisation du service : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
-----------------------	--

↳ Inscrit mon enfant à la cantine scolaire durant toute l'année les jours suivants :  
Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

↳ Inscrit mon enfant à la cantine scolaire durant toute l'année à jours non fixes

↳ Inscrit mon enfant à la cantine scolaire de manière occasionnelle

Régime particulier : .....

*En cas d'allergie alimentaire, nous vous demandons de bien vouloir nous contacter (au 03.85.47.50.43) afin d'étudier les modalités d'accueil de votre enfant à la cantine scolaire.*

**L'inscription à la cantine implique l'acceptation du règlement intérieur disponible sur le site internet [www.damerey.fr](http://www.damerey.fr) ou dans les mairies respectives.**

## Tarifs 2017-2018

- ↳ Forfait d'inscription : 24 € le 1<sup>er</sup> enfant - 15 € le 2<sup>ème</sup> enfant - 6 € le 3<sup>ème</sup> enfant - gratuit au 4<sup>ème</sup> enfant et au-delà
- ↳ Repas régulier : 4,35 €
- ↳ Repas occasionnel : 4,90 €



**Tout dépôt de dossier d'inscription au Restaurant Scolaire donnera lieu à facturation du forfait d'inscription (payable en 2 fois)**

<b><u>Garderie</u></b>	Utilisation du service : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Matin : 7h00 à 8h30</b> <b>Soir : 16h30 à 19h00</b>
------------------------	--	---

Inscription régulière

Jours	Heure arrivée Matin	Heure départ Soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

Inscription occasionnelle sous réserve de disponibilité

**L'inscription à la cantine implique l'acceptation du règlement intérieur disponible sur le site internet [www.damerey.fr](http://www.damerey.fr) ou dans les mairies respectives.**

## Tarifs 2017-2018

- ↳ Cotisation forfaitaire : 15 Euros + 1 Euro par enfant supplémentaire
- ↳ 1,05 Euros par demi-heure de présence par enfant inscrit.