



Année scolaire 2022-2023

**A REMETTRE EN MAIRIE AVANT LE 15 JUILLET 2022**

**DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES**

Cantine (Ecole de Monthoiron)

Garderie - Transport (RPI)

Enfant(s) concerné(s) par l'inscription :

NOM	Prénom	Classe	Né(e) le	Service concerné
				<input type="checkbox"/> Cantine <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Transport
				<input type="checkbox"/> Cantine <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Transport
				<input type="checkbox"/> Cantine <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Transport
				<input type="checkbox"/> Cantine <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Transport

## DOSSIER FAMILLE

### Responsables du foyer

#### Représentant légal 1

Mère  Père  Autre : .....

Exerce l'autorité parentale

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP/Ville :

Profession :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Tél. pro :

Mail :

Situation familiale :

Marié(e)

Vie maritale

Pacsé(e)

Célibataire

Divorcé(e)

Veuf (ve)

#### Représentant légal 2

Mère  Père  Autre : .....

Exerce l'autorité parentale

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP/Ville :

Profession :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Tél. pro :

Mail :

Situation familiale :

Marié(e)

Vie maritale

Pacsé(e)

Célibataire

Divorcé(e)

Veuf (ve)

*La famille produira le jugement, dès lors qu'il existe, des modalités légales particulières que le service doit connaître (dispositions spéciales de garde ou de remise de l'enfant, déchéance d'autorité...)*

**Médecin Traitant** (Nom – adresse)

Téléphone :

### INFORMATIONS UTILES (allergies, renseignements médicaux...)

## CONTACTS :

**Ces personnes peuvent être amenées à prendre en charge l'enfant ou à être jointes par téléphone en cas d'indisponibilité des responsables**

Présentation obligatoire d'une pièce d'identité avant remise de l'enfant

Personne 1	NOM Prénom :		
Lien avec l'enfant :			
<input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistant maternel <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/> Autre :			
Téléphone :		Adresse :	
<input type="checkbox"/> Autorisation de prise en charge			
<input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence			

Personne 2	NOM Prénom :		
Lien avec l'enfant :			
<input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistant maternel <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/> Autre :			
Téléphone :		Adresse :	
<input type="checkbox"/> Autorisation de prise en charge			
<input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence			

Personne 3	NOM Prénom :		
Lien avec l'enfant :			
<input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistant maternel <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/> Autre :			
Téléphone :		Adresse :	
<input type="checkbox"/> Autorisation de prise en charge			
<input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence			

Personne 4	NOM Prénom :		
Lien avec l'enfant :			
<input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistant maternel <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/> Autre :			
Téléphone :		Adresse :	
<input type="checkbox"/> Autorisation de prise en charge			
<input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence			

## SERVICES PERISCOLAIRES :

La fréquentation des services périscolaires se fait **sur réservation**

(Ce choix ne donnera pas lieu à facturation)

Planning fixe : je réserve pour toute l'année et m'engage à informer la Mairie de toute modification de planning :

JOUR	ACCUEIL PERISCOLAIRE		RESTAURANT SCOLAIRE	TRANSPORT	
	MATIN	SOIR		MATIN	SOIR
LUNDI					
MARDI					
JEUDI					
VENDREDI					

Planning variable : je réserve de façon mensuelle (un tableau est envoyé chaque mois par la Mairie) ; je m'engage à signaler toute modification dès que j'en ai connaissance.

## TRANSPORT

**Choix des arrêts** (la Mairie se réserve le droit de modifier les arrêts en cours d'année après information aux parents)

MONTHOIRON	CHENEVELLES
<input type="checkbox"/> Arrêt devant l'école	<input type="checkbox"/> Biard
<input type="checkbox"/> Garderie	<input type="checkbox"/> La Buchellerie
<input type="checkbox"/> La Croix Birocheau – Le Meurier	<input type="checkbox"/> La Chapelle Roux
<input type="checkbox"/> Villaray	<input type="checkbox"/> Forges
<input type="checkbox"/> Chaumusson (Carroir Prunet) : soir seulement	<input type="checkbox"/> La Boutelaye
<input type="checkbox"/> Rue de l'Acadie – Bas Bourg : matin seulement	<input type="checkbox"/> Les Plaudières
<input type="checkbox"/> La Croix Blanche	<input type="checkbox"/> Les Boisdinières
<input type="checkbox"/> Entraigues	<input type="checkbox"/> Ecole

### AUTORISATION PARENTALE TRANSPORT SCOLAIRE 2022-2023

*Avant 6 ans (maternelle), un enfant ne peut être autorisé à rentrer seul à la descente du car scolaire*

Je soussigné, .....

Autorise mon / mes enfant(s)

.....

à rentrer seul à la maison, à la descente du car scolaire.

Pour toute modification éventuelle de ces informations, veuillez aviser l'accompagnatrice ou le secrétariat de la Mairie dans les meilleurs délais **par écrit**.

**A compléter impérativement**

Je soussigné (e)

Représentant légal du (des) enfant(s)

**Droit à l'image**

AUTORISE mon (mes) enfant(s) à être photographié(s) ou filmé(s) dans le cadre des activités périscolaires afin d'illustrer des supports de communication (journal municipal, site web...) et donne mon consentement à la diffusion d'image de mon (mes) enfants, à titre gratuit. Aucune utilisation ou diffusion commerciale ne sera faite des photos.

Oui       Non

**Assurance (obligatoire pour toute fréquentation des services périscolaires)**

DECLARE que l'enfant/ les enfants est/sont couvert(s) par une assurance responsabilité civile et individuelle accident corporel

Oui      N°.....  
 Non

**Fournir une copie de l'attestation d'assurance avec le dossier d'inscription**

**EN CAS D'ACCIDENT NECESSITANT UNE HOSPITALISATION**

AUTORISE toute personne responsable à prendre les mesures qu'elle jugerait utiles. L'enfant sera alors conduit au service des urgences du Groupe Hospitalier Nord Vienne par les pompiers.

**Attestation sur l'honneur**

- ATTESTE sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis,
- M'ENGAGE à prévenir la Mairie de tout changement éventuel (adresse, téléphone, problème de santé, situation familiale...)
- RECONNAIS avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à m'y conformer, sous peine d'exclusion du ou des services périscolaires

Date :

Signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux)