



## MAIRIE DE PERRUSSON

### DOSSIER D'INSCRIPTION

CANTINE

GARDERIE

Année scolaire 2020/2021

#### ELEVE(S)

##### 1<sup>er</sup> Enfant :

Classe : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à (commune et département) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

##### 2<sup>ème</sup> enfant :

Classe : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à (commune et département) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

##### 3<sup>ème</sup> enfant :

Classe : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à (commune et département) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLES LEGAUX

##### Mère :

Autorité parentale :  Oui  Non

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Personne à facturer :  Oui  Non

##### Père :

Autorité parentale :  Oui  Non

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Personne à facturer :  Oui  Non

##### Autre responsable légal :

Autorité parentale :  Oui  Non

Organisme : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

#### Mairie de Perrusson

1, Place de la Mairie – 37600 PERRUSSON  
Tél : 02.47.59.03.92 – Fax : 02.47.91.61.83  
perrusson.37@wanadoo.fr



## MAIRIE DE PERRUSSON

### ASSURANCE DE(S) L'ENFANT(S)

Responsabilité civile :  Oui  Non

Individuelle accident :  Oui  Non

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ N° de police d'assurance : \_\_\_\_\_

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM - PRÉNOM	TÉLÉPHONE FIXE	TÉLÉPHONE PORTABLE	LIEN DE PARENTÉ
1)			
2)			
3)			
4)			

### DROIT DE SORTIE (uniquement pour les enfants à l'école élémentaire)

J'autorise / je n'autorise pas \* mon (mes) enfants \_\_\_\_\_  
à rentrer seul et décharge de ce fait la garderie communale de toute responsabilité dès qu'il(s) aura(ont) quitté l'enceinte de l'école.

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise / je n'autorise pas \*, la prise de photos et de vidéos par la commune lors des activités organisées par celle-ci à des fins d'illustration dans différents supports de communication : journaux locaux, bulletin municipal, site Internet...

### PIECES A FOURNIR

- Le présent dossier d'inscription signé et approuvé
- L'attestation d'assurance Responsabilité civile couvrant l'enfant
- La fiche de réservation (pour la cantine et/ou la garderie)
- Pour un règlement par prélèvement automatique : imprimé de demande et le RIB.

\*Rayer la mention inutile



## MAIRIE DE PERRUSSON

### DECLARATION

Je soussigné(e) Madame /Monsieur \_\_\_\_\_

- déclare que mon (mes) enfant(s) ne souffre(nt) d'aucune allergie alimentaire connue à ce jour ;
- déclare que l'enfant \_\_\_\_\_ souffre d'allergie alimentaire et qu'un Plan d'Accueil Individuel (PAI) est en place ou en cours d'élaboration, l'aliment allergisant étant : \_\_\_\_\_ ;
- m'engage à respecter les conditions de fonctionnement de la cantine scolaire (règlement intérieur et modalités de paiement).

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature



**MAIRIE DE PERRUSSON**  
**FICHE DE RESERVATION**

**CANTINE SCOLAIRE**

Enfant	Nom	Prénom	Classe	CHOIX FORMULE		
				Permanent*	Occasionnel régulier**	Exceptionnel*
1 <sup>er</sup>					L M J V	
2 <sup>ème</sup>					L M J V	
3 <sup>ème</sup>					L M J V	

\*Cocher la formule choisie

\*\*Entourer le ou les jour(s) choisi(s)

**GARDERIE PERISCOLAIRE**

Enfant	Nom	Prénom	Classe	CHOIX FORMULE			
				PERMANENT**		OCCASIONNEL **	
				Matin <u>OU</u> Soir	Matin <u>ET</u> Soir	Matin <u>OU</u> Soir	Matin <u>ET</u> Soir
1 <sup>er</sup>				L M J V	L M J V	L M J V	L M J V
2 <sup>ème</sup>				L M J V	L M J V	L M J V	L M J V
3 <sup>ème</sup>				L M J V	L M J V	L M J V	L M J V

\*\*Entourer le ou les jour(s) choisi(s)

Je soussigné(e), .....responsable de(s) l'enfant(s) désigné(s), atteste l'exactitude des renseignements fournis, m'engage à signaler tout changement qui interviendrait en cours d'année et à respecter les dispositions des règlements ci-annexés.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_,

Signature