



FICHE DE LIAISON –INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRE DE LA SAUVE

Mairie de La Sauve Service périscolaire – 19 rue St Jean– 33670 La Sauve 05.57.97.02.20

Site web : www.mairiedelasauve.fr

Mail : periscolasauve@orange.fr

En cas de fratrie, renseigner entièrement une fiche pour l'aîné(e), puis pour les autres enfants, compléter uniquement le paragraphe « ENFANT »

ENFANT

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Classe fréquentée à la rentrée : Sexe F G

Enfant(s) du même foyer scolarisé(s) à La Sauve :

RESPONSABLES

	Père	Mère	Autre (préciser) :
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel dom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel port	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel pro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SITUATION FAMILIALE

Résidence principale de l'enfant :

Domicile des parents Domicile de la mère : Domicile du père :

Autorité parentale conjointe : oui non

Si non, joindre photocopie du jugement

Régimes spéciaux (EDF/GDF, MSA, SNCF...) :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e),, représentant(e) légal(e) de l'enfant

Autorise mon enfant à quitter seul la structure oui non

Si oui, remettre OBLIGATOIREMENT au service périscolaire une décharge de responsabilité datée et signée, détaillant les jours et les heures de sorties autorisées.

Autres personnes autorisées à récupérer le ou les enfants en l'absence des parents : une pièce d'identité pourra être demandée.

Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien de parenté	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les frères et sœurs doivent être âgés d'au moins 12 ans pour récupérer l'enfant, à condition de remettre OBLIGATOIREMENT au service périscolaire une décharge de responsabilité datée et signée.

Autorise le service périscolaire de La Sauve à photographier mon enfant et à utiliser ces images dans le cadre exclusif des activités de la structure. oui non
(Aucune image ne sera diffusée sur Internet)

Autorise les déplacements de mon enfant sur les structures de la collectivité dans le cadre d'activités périscolaires (balade, bibliothèque municipale, salle du Coq Hardi...) : oui non

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

Restauration scolaire : oui non

Régime alimentaire particulier :

Toutes informations concernant la santé de votre enfant doit obligatoirement être reportées sur la fiche sanitaire de liaison.

Accueil périscolaire matin et/ou soir :

*Je souhaite que mon enfant fréquente régulièrement l'accueil périscolaire (garderie) les jours suivants :

	Lundi	Mardi	Jeudi	vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Je souhaite que mon enfant fréquente occasionnellement l'accueil périscolaire oui non

ATTESTATION

Je soussigné(e), responsable de l'enfant , certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

Je m'engage à signaler tout changement de situation, de n° de téléphone, d'autorisation..., au service périscolaire, soit par mail : periscolasauve@orange.fr, soit par téléphone : 05.57.97.02.20, soit par courrier adressé à la mairie.

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la structure et m'engage à les respecter.

Fait à : , le

Signature du (des) représentant(s)

PIECES A FOURNIR

Attestation de quotient familial CAF ou MSA ou la photocopie du dernier avis d'imposition du foyer fiscal

Attestation d'assurance extra-scolaire : 2020/2021

Photocopie des vaccinations obligatoires (DTP) à joindre à la fiche sanitaire

Tout dossier non complet ne sera pas pris en compte