

**Syndicat Mixte de Regroupement  
Pédagogique VERE-LEZERT  
Mairie de Castanet  
81150 CASTANET**

~~~~~

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**

Document à remplir et **à retourner au plus tard le 24 mai 2024** à l'école ou au secrétariat du SMRP (Mairie de Castanet 81150 CASTANET) ou par mail à l'adresse [sirp.vere-lezert@wanadoo.fr](mailto:sirp.vere-lezert@wanadoo.fr). Merci de compléter une fiche par élève scolarisé

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

Date de naissance :     /     /                   Lieu de naissance : .....

Classe fréquentée en 2024 : ..... Ecole : .....

Nombre de frères et sœurs : .....

|                                       | Responsable légal 1 | Responsable légal 2 |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Nom de naissance                      |                     |                     |
| Nom d'usage                           |                     |                     |
| Prénom                                |                     |                     |
| Adresse                               |                     |                     |
| Date de naissance                     |                     |                     |
| Ville de naissance                    |                     |                     |
| N° Téléphone Fixe                     |                     |                     |
| N° portable                           |                     |                     |
| Adresse mail                          |                     |                     |
| Profession                            |                     |                     |
| Nom de l'employeur<br>et Adresse      |                     |                     |
| N° allocation familiale<br>Caf ou Msa |                     |                     |

Autres responsables (tuteur/ trice légal(e), famille d'accueil,...)

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant :

Adresse : .....

Téléphone(s) : .....

Mail : .....

### Situation familiale

Marié    Pacsé    Union libre    Divorcé    Séparé    Veuf/ve    Célibataire

Si les parents sont séparés, merci de préciser si garde alternée    Oui    Non

**En cas de séparation ou divorce : joindre la copie du jugement déterminant l'autorité parentale et les modalités de garde et de résidence de l'enfant.**

### Autorisation de sortie / Personnes habilitées en charge de l'enfant

Je soussigné(e), Mme, Mr, (Personnes majeures) : .....

Agissant en qualité de responsable légal(e), décharge le SMRP Vère-Lézert de toute responsabilité après le départ de mon enfant avec les personnes mentionnées sur la fiche d'inscription Cantine / Garderie. Je suis informé(e) que les personnes mentionnées seront contactées notamment en cas d'urgence ou en cas de retard afin de récupérer mon enfant à l'heure de la fermeture.

### Autorisation de publication de l'image de mon enfant

Je soussigné(e), Mme, Mr, (Personnes majeures) : .....

Représentant(e) légal(e) de : .....

Autorise à reproduire ou à présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre de toutes les activités et/ou des sorties (Diffusion en interne ou en externe pour :

- La publication d'un journal ou d'une revue (Exple : journal de l'école, bulletin municipal, ...)
- La diffusion sur le site Internet du SMRP Vère-Lézert
- Pour présentation en public lors d'une exposition, ...

Autorise uniquement la publication et l'utilisation de l'image en interne (au sein des écoles)

N'autorise pas la collectivité à reproduire ou présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre de toutes les activités et/ou des sorties et représentant mon enfant (désigné ci-dessus).

### Services périscolaires

Cocher les services périscolaires que votre enfant sera amené à utiliser :

Garderie du matin    Garderie du soir    Transport scolaire    Cantine

La facturation sera adressée à :  responsable légal 1    responsable légal 2    les 2 responsables

Autre responsable : .....

### Assurance scolaire :

Je soussigné(e), ..... certifie avoir souscrit pour mon enfant une assurance en Responsabilité Civile pour les activités Périscolaires pour toute l'année.

Compagnie d'assurance : ..... N° de Police/contrat : .....

### Prise de connaissance du Règlement intérieur et acceptation de celui-ci :

Je soussigné(e) ..... responsable légal, avoir pris connaissance du règlement intérieur joint au dossier d'inscription et accepte les dispositions de son contenu.

### Rappel Pièces à fournir au dossier d'inscription :

- Livret de famille (copie intégrale) : pour une nouvelle inscription ou si non fourni précédemment
- Attestation assurance scolaire / périscolaire
- Jugement en cas de divorce ou tout document utile en cas de situation particulière.

Je soussigné(e) ..... responsable légal, déclare exacts les renseignements portés sur les documents d'inscription.

Date :

Signature(s) :

# FICHE D'INSCRIPTION

## CANTINE SCOLAIRE ET /OU GARDERIE *Année scolaire 2023/2024*

Tous les renseignements sur le fonctionnement de la cantine et de la garderie se trouvent dans le règlement intérieur du SMRP.

Nom de l'enfant:

Prénom de l'enfant :

Classe fréquentée en 2024 :

### **INSCRIPTION CANTINE**

**Merci de cocher les cases correspondant aux jours où votre enfant mangera pour les 2 premières semaines:**

LUNDI 02/09/2024    MARDI 03/09/2024    JEUDI 05/09/2024    VENDREDI 06/09/2024

LUNDI 09/09/2024    MARDI 10/09/2024    JEUDI 12/09/2024    VENDREDI 13/09/2024

**Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?       Oui       Non**

### **INSCRIPTION GARDERIE (remplir en double exemplaire voir page suivante)**

OUI                                       matin                                       soir

NON

PONCTUELLEMENT

**Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie**

|                                                                                                         |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence<br>Nom :<br>Lien avec l'enfant :<br>Tél. domicile : | <input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant<br>Prénom<br><br>Tél. portable : |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                         |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence<br>Nom :<br>Lien avec l'enfant :<br>Tél. domicile : | <input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant<br>Prénom<br><br>Tél. portable : |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                         |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence<br>Nom :<br>Lien avec l'enfant :<br>Tél. domicile : | <input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant<br>Prénom<br><br>Tél. portable : |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

Je soussigné(e) .....responsable  
légal, déclare exacts les renseignements portés sur les documents d'inscription.

Date :

Signature(s) :

