

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. 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 2023/2024 : 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 et Adresse | | |
| N° allocation familiale 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 Nom : Lien avec l'enfant : Tél. domicile : | <input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant Prénom Tél. portable : |
|---|--|

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

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

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

Date :

Signature(s) :

