



- Fiche de renseignements - Accueils Périscolaires et Extrascolaires

Ecoles Maternelles

Année scolaire 2018/2019

coller
une photo
d'identité
ou une copie
couleur

Renseignements concernant l'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe F M

Date de naissance : __ / __ / __ - __ - __ - __ Lieu de naissance : _____

Adresse: N° _____ Rue _____ Code postal _____ Ville _____

Ecole Maternelle : Du Centre De la Bruche Des Près - Autre commune -

Section : Petits Moyens Grands

Nom de l'enseignant : _____

Percevez-vous des prestations de la CAF ? : Oui Non Autre :

N° Allocataire C.A.F : _____ N° Sécurité Sociale : __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __
(De la personne qui couvre l'enfant)

Cadre réservé au service		
	1er enfant	2èm enfant et +
Tarif de base - 10%		
Tarif de base		
Tarif de base + 10%		
Tarif de base + 15%		

⚠ Le calcul du coût de l'activité est fonction du revenu fiscal de référence de la famille.

⚠ Dans le cas d'une garde alternée avec facturation différenciée, une fiche renseignée par chacun des parents sera nécessaire.

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT :

Père

Mère

Nom/Prénom : _____ Nom/Prénom : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Téléphone du domicile : __ / __ / __ / __ / __ / __ Téléphone du domicile : __ / __ / __ / __ / __ / __

Portable : __ / __ / __ / __ / __ / __ Portable : __ / __ / __ / __ / __ / __

Courriel : _____

- obligatoire pour l'accès au portail internet Coccinelle'Soft -

Employeur : _____ Employeur : _____

Téléphone professionnel : __ / __ / __ / __ / __ / __ Téléphone professionnel : __ / __ / __ / __ / __ / __

Situation de famille : célibataire union libre marié(e) séparé(e) divorcé(e) veuf(ve)

Factures à adresser à: Père Mère



AUTORISATIONS - INFORMATIONS

J'autorise à prendre toutes mesures (hospitalisations, radios, analyses, anesthésies, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, si aucune des personnes à contacter ne peut être jointe en cas d'urgence.

Molsheim, le _____

Signature des responsables légaux

Régime alimentaire

- Aucun régime alimentaire particulier
- Repas sans porc
- Plan d'accueil individualisé (P.A.I.)*
Précisez : _____

Tout P.A.I. sera accompagné d'un certificat médical.

Attention : lors du signalement d'une allergie alimentaire, les parents de l'enfant s'engagent à se rendre à la convocation du médecin scolaire. Dans le cas contraire, la commune se réserve le droit de ne pas accepter l'enfant sur les temps de repas.

Droit à l'image

J'autorise la structure à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités périscolaires, extrascolaires et accueils de loisirs.

Molsheim, le _____

Signature des responsables légaux

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autre que les parents) :

- Une pièce d'identité sera demandée -

NOM/Prénom : _____ : tél. : __ / __ / __ / __ / __

NOM/Prénom : _____ : tél. : __ / __ / __ / __ / __

☞ Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent des parents) :

NOM/Prénom : _____ tél. : __ / __ / __ / __ / __

OBSERVATIONS DES PARENTS _____

Le projet éducatif et le règlement de fonctionnement sont à votre disposition auprès du service.

PIECES OBLIGATOIRES À JOINDRE A LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS (à remettre au Service Scolaire et Périscolaire- bureau 4A à la mairie)

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté

Photocopie intégrale de l'avis d'imposition N-1 sur les ressources N-2 du foyer fiscal si non fournie dans l'année civile en cours

(Toute non présentation impliquera automatiquement l'application du tarif le plus élevé)

Attestation d'assurance (Responsabilité Civile Individuelle Accident)

Fiche sanitaire complète

Photocopie des pages des vaccinations du carnet de santé

Copie du jugement en cas de séparation

Je, soussigné(e) (Nom, Prénom) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte tous les termes.

Date :

Signature :