

À RETOURNER AVANT LE 15 JUIN 2020 AU SECRÉTARIAT DU PÔLE ÉDUCATION

Toute modification en cours d'année scolaire doit obligatoirement être signalée auprès du Pôle Education

LE DEMANDEUR PAYEUR / ALLOCATAIRE

Nom Prénom :

Né(e) le :

Pour les gardes alternées, un dossier d'inscription pour chaque parent.

Adresse :

Régime (C.A.F., M.S.A., ...):

Nom de l'allocataire :

N° C.A.F. :

 Situation familiale :
 Célibataire
 Marié(e)/Pacsé(e)
 Concubinage
 Séparé(e)
 Divorcé(e)
 Veuf(ve)

LES ADULTES DU FOYER

Nom / Prénom	Date de naissance	Téléphone	Email
Parent 1			
Détenteur de l'autorité parentale : <input type="checkbox"/> enfant 1 <input type="checkbox"/> enfant 2 <input type="checkbox"/> enfant 3			
Parent 2			
Détenteur de l'autorité parentale : <input type="checkbox"/> enfant 1 <input type="checkbox"/> enfant 2 <input type="checkbox"/> enfant 3			

LES ENFANTS DU FOYER À INSCRIRE

Nom et Prénom	École	Assurance (Nom + N° contrat) ⁽¹⁾	
Enfant 1			
né(e) le : __ / __ / __		<i>Régime alimentaire</i> <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande	<i>Vaccins à jour ⁽¹⁾</i> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<i>Allergies ⁽²⁾</i> <input type="checkbox"/> alimentaire <input type="checkbox"/> médicamenteuse <input type="checkbox"/> autres	<i>Antécédents médicaux</i> <input type="checkbox"/> allocation handicapé
Enfant 2			
né(e) le : __ / __ / __		<i>Régime alimentaire</i> <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande	<i>Vaccins à jour ⁽¹⁾</i> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<i>Allergies ⁽²⁾</i> <input type="checkbox"/> alimentaire <input type="checkbox"/> médicamenteuse <input type="checkbox"/> autres	<i>Antécédents médicaux</i> <input type="checkbox"/> allocation handicapé
Enfant 3			
né(e) le : __ / __ / __		<i>Régime alimentaire</i> <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande	<i>Vaccins à jour ⁽¹⁾</i> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<i>Allergies ⁽²⁾</i> <input type="checkbox"/> alimentaire <input type="checkbox"/> médicamenteuse <input type="checkbox"/> autres	<i>Antécédents médicaux</i> <input type="checkbox"/> allocation handicapé

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER LE OU LES ENFANT(S) AUTRES QUE LES ADULTES DU FOYER

Nom et Prénom	Lien avec les enfants	Téléphone

(1) : En l'absence d'une assurance et des vaccinations à jour, votre responsabilité sera engagée.

(2) : En cas d'allergie (ou d'intolérance), merci de prendre contact avec la direction de l'école pour établir un plan d'accueil Individualisé (P.A.I.).
En cas d'allergie alimentaire, un panier-repas est exigé.

ATTENTION... ENGAGEMENT ANNUEL. Délai de 15 jours minimum et sous réserve de place disponible pour toute modification, nouvelle inscription ou annulation, par mail à spe@ville-maromme.fr ou directement au guichet aux horaires du service. Pour les cas dérogatoires, merci de vous rapprocher du Pôle Éducation.

RESTAURATION & GARDERIES

Enfant 1 Nom et Prénom :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Restauration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie du matin à partir de 7h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie du soir jusqu'à 18h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enfant 2 Nom et Prénom :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Restauration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie du matin à partir de 7h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie du soir jusqu'à 18h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enfant 3 Nom et Prénom :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Restauration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie du matin à partir de 7h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie du soir jusqu'à 18h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI 3/13 ANS **LIEU : PARC DE SIGNA**

Avec repas et sans voyage - L'enfant doit avoir 3 ans et être scolarisé.

	Accueil de loisirs - 9h/17h	Garderie matin - 8h/9h	Garderie soir - 17h/18h
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

- **Justificatif de domicile** de moins de deux mois (autre que la facture de téléphone)
- **Attestation de quotient familial** émanant de la C.A.F. afin de calculer la participation communale sur les tarifs. Attention, cette attestation est obligatoire pour toutes les familles.

FACTURATION Format papier à votre adresse postale Format électronique accessible sur le portail famille

DROIT À L'IMAGE concernant votre/vos enfants à usage des structures d'accueils et des publications d'informations municipales (magazine, réseaux sociaux etc...) Oui Non

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la ville de Maromme, à prendre les mesures d'urgence nécessaires concernant la santé de l'enfant. Lorsqu'un enfant utilise l'un des services du Pôle Éducation, le règlement pris par arrêté s'applique.

Le :

Signature :

Enregistrer ce document puis l'envoyer avec les documents obligatoires à : spe@ville-maromme.fr