

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

Pour les nouveaux inscrits uniquement :

Veuillez fournir un justificatif de domicile et le livret de famille.

ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____

Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Inscription en classe de : _____ Date effective de rentrée : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Facturer à cette adresse

Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____

Email : _____ Profession : _____

Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non

Quotient familial (Fournir Attestation 2018) : _____ N° allocataire CAF : _____

Autre responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Facturer à cette adresse

Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____

Email : _____ Profession : _____

Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Père Mère Autre

Si autre : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

Divers : _____

Régime Social : Régime Général MSA Autre

N° sous lequel est affilié l'enfant : _____

Médecin : _____ Tel Médecin : _____

Allergies : _____ P.A.I. : (Projet d'Accueil Individualisé) Oui Non

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie sur présentation d'une pièce d'identité :

Père Mère Autre

Si autre :

| Nom | Prénom | Téléphone / Portable | Lien avec l'enfant |
|-----|--------|----------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUTRES INFORMATIONS

Votre enfant à plus de 3 ans, vous désirez l'inscrire annuellement à la cantine et/ou en garderie :

La demande d'annualisation des inscriptions pour les temps de cantines et périscolaires sera disponible à compter du 2 mai 2018, vous serez contacté par le service périscolaire à partir de cette date.

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) lors des activités périscolaires dans le cadre de publication communale (papier ou internet) ainsi que la presse locale

Oui Non

Je soussigné, Mr ou Mme responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la garderie et/ou du restaurant scolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur du périscolaire de la ville de Grézieu-La-Varenne consultable sur le portail famille et sur le site <http://www.mairie-grezieulavarenne.fr/> ou à l'accueil de la mairie.

Date :

Signature du responsable légal :

Tampon de la mairie :