

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERISCOLAIRES**

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Pour les nouveaux inscrits uniquement :

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

ELEVENom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance : _____Nationalité : _____Inscription en classe de : _____Date effective de rentrée : _____**RESPONSABLES LEGAUX**Responsable légal : Père - Mère - TuteurNom : _____ Prénom : _____Adresse : _____ Facturer à cette adresseTéléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____Email : _____ Profession : _____Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui NonQuotient familial (Fournir Attestation 2019) : _____ N° allocataire CAF : _____Autre responsable légal : Père - Mère - TuteurNom : _____ Prénom : _____Adresse : _____ Facturer à cette adresseTéléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____Email : _____ Profession : _____Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non**MEDICAL**

Personnes à contacter en cas d'urgence :

 Père Mère AutreSi autre : Nom : _____ Prénom : _____Adresse : _____Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____Divers : _____Régime Social : Régime Général MSA AutreN° sous lequel est affilié l'enfant : _____Médecin : _____ Tel Médecin : _____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

Vous désirez inscrire votre enfant annuellement à la cantine et/ou en garderie :

Désignation	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Cantine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Garderie de 7h20 à 7h50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie de 7h50 à 8h20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie midi (panier repas) enfant avec PAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étude surveillée de 16h15 à 17h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Garderie soir de 16h15 à 16h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 16h45 à 17h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 17h15 à 17h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 17h45 à 18h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 18h15 à 18h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPORTANT : Le système de TAP activités enrichis tel qu'il existait, est maintenu sous l'appellation « activités programmées ». Les inscriptions seront ouvertes 4 semaines avant le début de chaque cycle et ne feront pas l'objet d'une annualisation.

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) lors des activités péri-scolaires 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 :