

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022/2023

ENFANT (en lettres capitales) :

NOM : Prénom : Garçon Fille

Date de Naissance : Lieu de naissance :

Ecole de : Classe : Enseignant :

Assurance et n° de contrat : N° CAF :

Informations responsables légaux

Parent

1:

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Ville:

Facturer à cette adresse : Oui / Non**

Garde alternée si séparation*** :

Semaines paires/Semaines impaires **

Téléphone :

Mail :

Modalité de paiement :

Prélèvement identique à l'année 2021-2022 / Nouvelles modalités de prélèvement (joindre RIB)**

Emploi exercé :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

Parent 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Ville:

Facturer à cette adresse : Oui / Non**

Garde alternée si séparation*** :

Semaines paires/Semaines Impaires **

Téléphone :

Mail :

Modalité de paiement :

Prélèvement identique à l'année 2021-2022 / Nouvelles modalités de prélèvement (joindre RIB)**

Emploi exercé :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

Autre (préciser) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Ville:

Facturer à cette adresse : Oui / Non**

Garde alternée si séparation*** :

Semaines paires/Semaines Impaires**

Téléphone :

Mail :

Modalité de paiement :

Prélèvement identique à l'année 2021-2022 / Nouvelles modalités de prélèvement (joindre RIB)**

Emploi exercé :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

***ALAE : Accueil de Loisirs Associé à l'École (jour d'école et mercredi des périodes scolaires) et ALSH : Accueil de Loisirs Sans Hébergement (du lundi au vendredi pendant les périodes de vacances scolaires)**

**** Rayer la mention inutile**

***** Faire une demande écrite de facturation propre à chaque parent + donner une photocopie du jugement**

Réservation restauration scolaire

Choisissez parmi les 2 options suivantes :

CHOIX 1) Votre enfant mangera au restaurant tout au long de l'année scolaire (fréquentation régulière) :

Dans ce cas, **cochez les jours** où votre enfant prendra son repas au restaurant ainsi que le choix du menu :

- lundi mardi jeudi vendredi
 menu de base sans viande sans porc

Votre choix sera pris en compte pour l'année

CHOIX 2) Votre enfant fréquentera occasionnellement le restaurant :

Pour toute réservation occasionnelle, l'inscription se fera via le portail famille (voir lien ci-dessous) 15 jours ouvrés avant.

Attention, tout changement devra être signalé au moins 15 jours ouvrés avant, sur le portail famille <https://portail.berger-levrault.fr/CdcDuSaves32220/accueil>, sur le site internet de la collectivité ou par mail à contact@ccsaves32.fr

Protocole d'accueil individualisé (PAI) oui non

Si oui, P.A.I alimentaire : oui non

Si oui, panier repas : oui non

Les menus sont consultables sur le portail famille : <https://www.c-est-pret.com/scolaire/accueil/7cbb55a0e5ec48078d9a37ae318cbeeb>

4- BESOIN D'UNE PRISE EN CHARGE PARTICULIERE : oui non

VOTRE ENFANT EST-IL ATTEIND D'UNE MALADIE CHRONIQUE : oui non

VOTRE ENFANT A-T'IL UNE NOTIFICATION MDPH : oui non

AUTRE BESOIN SPECIFIQUE, PRECISEZ :

5- AUTORISATIONS :

	OUI	NON
J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives		
J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées		
J'autorise mon enfant à être véhiculé en véhicule de service et car de location		
J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé		
J'autorise la diffusion des images		
J'autorise mon enfant à participer à des soirées organisées sur les périodes extra-scolaire		

6- Numéros de téléphone à contacter en cas d'urgence et ou à venir chercher mon enfant :

NOM	PRENOM	QUALITE	TELEPHONE	Contacteur en cas d'urgence*	Venir récupérer l'enfant*

*cochez la case correspondante

Je soussigné (e) Monsieur*, Madame*,

Père*, mère*, Tuteur légal de l'enfant*

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur périscolaire et restauration collective année scolaire 2022/2023.

Certifie et déclare l'exactitude des renseignements portés sur le dossier d'inscription et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

M'engage à joindre les pièces indispensables si nécessaire pour valider le dossier d'inscription.

Le

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

#####

➤ **A compléter uniquement pour les enfants scolarisés sur le RPI de Noilhan, Pompiac, Seysses-Savès.**

Mon enfant est scolarisé à l'école de :

POMPIAC SEYSSES-SAVES NOILHAN

Et conformément à l'article 9 du règlement intérieur de la restauration scolaire et de l'ALAE (« l'enfant a obligation de fréquenter une seule et même structure d'ALAE tout au long de l'année ») et fréquentera tout au long de l'année scolaire 2022/2023 l'ALAE de :

CAZAUX-SAVES NOILHAN POMPIAC