



FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

A remettre à la mairie de Grézillac avant la rentrée scolaire

ENFANTS CONCERNES

1^{er} enfant

NOM (1^{ère} partie) : _____ NOM (2^{ème} partie) : _____ Sexe : M F

(la 2^{ème} partie du nom de famille est à remplir pour les enfants qui portent les noms de leurs deux parents)

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

En cas de séparation/divorce, joindre impérativement le jugement définissant l'autorité parentale et le mode de garde

Classe : _____ Ecole : _____

Problème de santé important : _____ Dossier P.A.I

Assurance de l'enfant : assurance pour les activités périscolaires : oui non (obligatoire pour la garderie et les sorties scolaires)

Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

JOINDRE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE

Informations périscolaires :

⇒ Garderie matin : tous les jours occasionnellement jamais Lieu de garderie : _____

⇒ Garderie soir : tous les jours occasionnellement jamais Lieu de garderie : _____

⇒ Restaurant scolaire : tous les jours occasionnellement jamais

⇒ Transport scolaire : tous les jours occasionnellement jamais (si oui, joindre la fiche d'inscription du Conseil Général à retirer en mairie de Grézillac – l'enfant doit avoir atteint ses 3 ans pour monter dans le bus.)

(Attention, même pour une seule fois, si l'enfant n'est pas inscrit au transport scolaire, il ne pourra pas monter dans le bus.)

L'inscription au centre de loisirs se fait auprès de la communauté des communes :

- **Mme BOUTIN - tel : 06.42.12.97.89**

Remarques / informations diverses : _____



FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

ENFANTS CONCERNES

2^{ème} enfant

NOM (1^{ère} partie) : _____ NOM (2^{ème} partie) : _____ Sexe : M F

(la 2^{ème} partie du nom de famille est à remplir pour les enfants qui portent les noms de leurs deux parents)

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

En cas de séparation/divorce, joindre impérativement le jugement définissant l'autorité parentale et le mode de garde

Classe : _____ Ecole : _____

Problème de santé important : _____ Dossier P.A.I

Assurance de l'enfant : assurance pour les activités périscolaires : oui non (obligatoire pour la garderie et les sorties scolaires)

Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

JOINDRE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE

Informations périscolaires :

⇒ Garderie matin : tous les jours occasionnellement jamais Lieu de garderie : _____

⇒ Garderie soir : tous les jours occasionnellement jamais Lieu de garderie : _____

⇒ Restaurant scolaire : tous les jours occasionnellement jamais

⇒ Transport scolaire : tous les jours occasionnellement jamais (si oui, joindre la fiche d'inscription du Conseil Général à retirer en mairie de Grézillac – l'enfant doit avoir atteint ses 3 ans pour monter dans le bus.)

(Attention, même pour une seule fois, si l'enfant n'est pas inscrit au transport scolaire, il ne pourra pas monter dans le bus.)

L'inscription au centre de loisirs se fait auprès de la communauté des communes :

- **Mme BOUTIN - tel : 06.42.12.97.89**

Remarques / informations diverses : _____



FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

ENFANTS CONCERNES

3^{ème} enfant

NOM (1^{ère} partie) : _____ NOM (2^{ème} partie) : _____ Sexe : M F

(la 2^{ème} partie du nom de famille est à remplir pour les enfants qui portent les noms de leurs deux parents)

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

En cas de séparation/divorce, joindre impérativement le jugement définissant l'autorité parentale et le mode de garde

Classe : _____ Ecole : _____

Problème de santé important : _____ Dossier P.A.I

Assurance de l'enfant : assurance pour les activités périscolaires : oui non (obligatoire pour la garderie et les sorties scolaires)

Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

JOINDRE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE

Informations périscolaires :

⇒ Garderie matin : tous les jours occasionnellement jamais Lieu de garderie : _____

⇒ Garderie soir : tous les jours occasionnellement jamais Lieu de garderie : _____

⇒ Restaurant scolaire : tous les jours occasionnellement jamais

⇒ Transport scolaire : tous les jours occasionnellement jamais (si oui, joindre la fiche d'inscription du Conseil Général à retirer en mairie de Grézillac – l'enfant doit avoir atteint ses 3 ans pour monter dans le bus.)

(Attention, même pour une seule fois, si l'enfant n'est pas inscrit au transport scolaire, il ne pourra pas monter dans le bus.)

L'inscription au centre de loisirs se fait auprès de la communauté des communes :

- **Mme BOUTIN - tel : 06.42.12.97.89**

Remarques / informations diverses : _____

RESPONSABLES LEGAUX

(en cas de séparation/divorce, joindre impérativement le jugement définissant l'autorité parentale)

MERE

Nom de famille : _____ Autorité parentale : oui non
Nom d'usage : _____ Prénom : _____
Profession : _____ Commune du lieu de travail : _____
Employeur : _____
Adresse domicile : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Téléphone autre : _____
Courriel : _____
Numéro allocataire CAF : _____
Numéro de sécurité sociale : _____ régime : général agricole autre
En cas de divorce/séparation, parent facturable pour : cantine garderie

PERE

Nom de famille : _____ Autorité parentale : oui non
Prénom : _____
Profession : _____ Commune du lieu de travail : _____
Employeur : _____
Adresse domicile : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Téléphone autre : _____
Courriel : _____
Numéro allocataire CAF : _____
Numéro de sécurité sociale : _____ régime : général agricole autre
En cas de divorce/séparation, parent facturable pour : cantine garderie

AUTRE RESPONSABLE (personne physique ou morale)

Organisme : _____
Nom de famille : _____ Autorité parentale : oui non
Nom d'usage : _____ Prénom : _____
Profession : _____ Commune du lieu de travail : _____
Employeur : _____
Adresse domicile : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Téléphone autre : _____
Courriel : _____

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Téléphone autre : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Téléphone autre : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Téléphone autre : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Téléphone autre : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)

- | | Mère | Père |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Je ne souhaite pas que mon/mes enfant(s) soit(ent) photographié(e)(s) ou filmé(e)(s) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Je ne souhaite pas que ces photos/vidéos soient diffusées (internet, journal, etc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SIGNATURES

Date : _____

Signature de la mère :

Signature du père :