

**FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS  
POUR LES ENFANTS INSCRITS AUX SERVICES EXTRA ET PERISCOLAIRES  
Année Scolaire 2017 / 2018**

**Enfant(s) à inscrire**

NOM	PRENOM	Date de naissance	Classe	Garderie Oui / Non	Cantine Oui / Non	Centre aéré des mercredis	T.A.P. Oui / Non



**Pour être accueilli au centre de loisirs, votre enfant devra être à jour du calendrier vaccinal. Une photocopie du carnet de santé est obligatoire à l'inscription.**

**Parents ou personnes ayant la responsabilité de(s) l'enfant(s)**

	Père	Mère	Autres (qualité à précise)
Nom et Prénom			
Adresse			
Tél. domicile			
Profession			
Nom employeur			
Tél. professionnel			
Tél. portable			
Adresse électronique			

**Renseignements obligatoires :**

**Situation familiale** : Célibataire / Marié(e)/ PACSé(e) /Union libre / Séparé(e) / Divorcé(e) / Veuf (ve)

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde, est-il autorisé à récupérer l'enfant. **oui / non**

**Médecin traitant** : .....Tél : .....

Numéro Allocataire (CAF) : .....  
Ou N° Sécurité Sociale (MSA) : .....  
*(Cette information est indispensable pour l'utilisation de CAFPRO)*

**En cas de fiche inscription incomplète ou insuffisamment renseignée, la commune peut refuser l'inscription ou appliquer le tarif maximum.**

**NON ALLOCATAIRES CAF et ALLOCATAIRES MSA :**

Fournir l'avis d'imposition sur les revenus de l'année précédente, pour déterminer la tranche de tarification. En cas de non communication, le tarif maximum sera appliqué.

**Autres personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom/ Prénom	Qualité	Téléphone

En cas d'urgence ou d'accident grave, il sera fait appel en priorité aux services d'urgence.

**Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

Nom/ Prénom	Qualité	Téléphone

**Adresse de facturation :**

	NOM / PRENOM /ADRESSE DE FACTURATION
CANTINE	
GARDERIE	

**Autorisations diverses :**

	Oui / Non
Mon enfant a plus de 6 ans et je l'autorise à rentrer seul à la maison	
Mon enfant a plus de 6 ans et je l'autorise à m'attendre sur le parking du CAREC	
J'autorise les responsables du Service Enfance de la commune de Ploubezre à administrer à l'enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris une intervention chirurgicale, et à le transporter dans un véhicule de secours dans le centre hospitalier le plus proche.	
J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux activités proposées par le Service Enfance de la Commune de Ploubezre	
J'autorise la prise et la publication de photographie de mon (mes) enfants pour les activités, le site internet, le bulletin municipal....	
J'autorise l'utilisation de mon adresse e-mail pour recevoir des informations concernant les différents services de la commune.	
Je m'engage à respecter les différents horaires des différents services (garderie, TAP, récré animée, centre de loisirs).	
<b><u>ALLOCATAIRES CAF UNIQUEMENT</u></b> En vue de déterminer la tranche de tarifs qui vous sera applicable au 1 <sup>er</sup> septembre 2017 pour les activités payantes, la Commune de Ploubezre a accès à CAFPRO pour connaître vos ressources. Ce dispositif vous évite d'avoir à fournir la copie de votre avis d'imposition. J'autorise la Commune de Ploubezre à accéder à mes données sur CAFPRO. J'ai bien noté qu'en cas de refus de cette autorisation, je devrai transmettre au service enfance jeunesse, mon avis d'imposition sur les revenus de l'année précédente et qu'en cas de non communication, le tarif maximum me sera appliqué.	

# FICHE INSCRIPTION

## Restaurant scolaire de Ploubezre

### ❖ Enfants du foyer à inscrire

Donner les renseignements relatifs à chaque enfant et cocher la case correspondant au forfait choisi.

NOM	Prénom	Classe	Elémentaire		Occasionnel (Tarif occasionnel)	Maternelle la facturation se fait sur le total des repas pris selon les pointages
			4 jours <sup>(1)</sup>	5 jours <sup>(2)</sup>		

<sup>(1)</sup>Le forfait 4 jours correspond à une présence à la cantine le lundi, mardi, jeudi et vendredi.

<sup>(2)</sup>Le forfait 5 jours correspond à une présence à la cantine les 5 jours de la semaine.

Concernant le mercredi aucune inscription occasionnelle ne sera acceptée.

N.B : Une facture est transmise aux familles tous les deux mois

### L'habitude alimentaire / La santé de l'enfant

NOM	Prénom	Allergie alimentaire	P.A.I mis en place *

\*merci de fournir le document lors de l'inscription ou de sa mise en place.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
agissant en qualité de (Père, Mère, Tuteur, Titulaire de l'autorité parentale)\*\* demande l'inscription en  
cantine municipale de Ploubezre de mon (mes) enfant(s) désigné(s) ci-dessus.

\*\* *Rayer les mentions inutiles*

Signature

### Garderie Municipale de Ploubezre

**Important : l'inscription est obligatoire même pour une utilisation ponctuelle.**

### ❖ Enfants du foyer à inscrire

NOM	Prénom	Date de naissance	Classe	Matin/soir/les 2

Rappel des horaires : \* matin 7h30/8h35 \*soir 16h30/18h30... **tout dépassement du soir sera facturé.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
agissant en qualité de (Père, Mère, Tuteur, Titulaire de l'autorité parentale)\*\* , demande l'inscription de mon  
enfant selon le détail porté ci-dessus et déclare accepter les conditions précisées dans le règlement pour son  
inscription en garderie municipale de Ploubezre.

\*\**Rayer les mentions inutiles*

Signature.

## **Contrat d'engagement**

Je soussigné(e),.....m'engage à ce que mon enfant précédemment nommé soit présent aux ateliers périscolaires pour l'année scolaire 2017/2018.

Je m'engage à expliquer à mon enfant que ces ateliers collectifs doivent se dérouler dans le respect des personnes, du matériel, des locaux, des intervenants, des adultes et des autres enfants.

## **Déclaration**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_  
responsable légal(e) de(s) l'enfant(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Atteste avoir souscrit à une assurance responsabilité civile pour les activités extrascolaires.
- Déclare exactes les informations portées sur le présent dossier d'inscription.
- Reconnais avoir pris connaissance des règlements (feuilles jointes) du restaurant scolaire (cantine), des accueils périscolaires (garderie).
- Reconnais avoir pris connaissance des règlements du centre de loisirs et des TAP disponibles sur le site internet de la commune ([www.ploubezre.fr](http://www.ploubezre.fr)) ou en mairie et m'engage à les respecter.

**Date :**

**Signature précédée de la mention  
manuscrite « lu et approuvé ».**