

ECOLE :**NOM de l'enfant :****Prénom :****Né(e) le :****Formulaire d'inscription au Restaurant Scolaire – Garderie - ALSH**

Règlement intérieur et tarifs 2023/2024 disponibles à partir du 01/06/2023 sur le site internet : <http://www.mairie-ambazac.fr> – jeunesse – scolarité

A remettre **UNIQUEMENT À LA MAIRIE, au plus tard pour le lundi 31 juillet 2023**

A- IDENTITÉ FAMILLE**1^{er} RESPONSABLE LEGAL**☞ Responsable du dossier et **destinataire des factures*** Père Mère Tuteur Autre.....

Nom :

Prénom :

Situation de famille :

Adresse complète :

Code postal : Commune :

☎ Fixe : _/_/_/_/_/ Port. : _/_/_/_/_/

Email :

l'adresse mail notée sera votre identifiant sur l'Espace Famille, elle est

obligatoire pour que la mairie puisse informer collectivement les familles

Profession :

Employeur (+ code postal) :

.....Tél. professionnel : _/_/_/_/_/

2^{ème} RESPONSABLE LEGAL

(Ayant autorité parentale, quel que soit le lieu de résidence habituelle de l'enfant)

 Père Mère Tuteur Autre.....

Nom :

Prénom :

Situation de famille :

Adresse complète si différent du 1^{er} responsable légal :

Code postal : Commune :

☎ Fixe : _/_/_/_/_/ Port. : _/_/_/_/_/

Profession :

Employeur (+ code postal) :

.....Tél. professionnel : _/_/_/_/_/

B- COMPLÉMENT D'INFORMATIONRégime Général MSA

Assurance responsabilité civile / Dommages corporelles– Adresse :

N° du contrat :

C- SANTÉ

Nom et Prénom du médecin traitant : ☎ : _/_/_/_/_/

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? OUI NON

Si oui, précisez (sans porc, sans viande ou allergie)

L'enfant est-il en situation de handicap bénéficiaire de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) ?

 OUI NONSon état de santé nécessite-t-il des aménagements ? OUI NONCertains médicaments lui sont-ils interdits pour raisons médicales ? OUI NON

Si oui, Lesquels.....

Problèmes de santé (maladies, accidents, convulsions, opérations antérieures, port de prothèses...) :

IMPORTANT : Si un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) a été mis en place, fournir obligatoirement une copie, avec l'ordonnance et les médicaments mis en place dans le protocole.

Les responsables légaux autorisent la collectivité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, interventions chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant, et s'engagent à tenir informé les services municipaux de toute modification importante concernant l'état de santé de mon enfant pouvant intervenir en cours d'année.

D- PERSONNES MAJEURES À CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS

(en cas d'urgence et autorisées à venir chercher mon enfant)

Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté avec enfant

E – PAIEMENT DES FACTURES –PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Simple, pratique, sûr afin d'alléger vos démarches, la municipalité vous propose le prélèvement automatique pour régler vos factures des services périscolaires (restaurant scolaire et garderie).

Pour y souscrire, vous devez remplir et signer chaque année, un formulaire d'autorisation de prélèvement ci-joint. Vous devrez ensuite le retourner au service « comptabilité » de la mairie accompagné d'un relevé d'identité bancaire (R.I.B).

F-INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Tarifcation en fonction du Quotient Familial.

A compter de la rentrée scolaire, mon enfant fréquentera le service de Restauration Scolaire : OUI NON

G- INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE (GARDERIE) ET / OU EXTRASCOLAIRE (ALSH)

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE
(avant et après l'école de 7H00 à 9h00 et de 16H30 à 19H00)

INSCRIPTION A L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE
(Mercredis et Vacances Scolaires de 7h00 à 19h00)

A compter de la rentrée scolaire, mon enfant participera au service de l'Accueil Périscolaire :
 OUI NON

A la journée ou à la demi-journée, avec ou sans repas
RESERVATION JOURNALIERE OBLIGATOIRE via l'Espace Famille ou feuille disponible aux accueils.

H - AUTORISATION

J'autorise les services municipaux à utiliser gracieusement la publication d'images, de photos, vidéos, voix de mon enfant lors de sa participation aux activités organisées dans le cadre de l'ALSH ou du restaurant scolaire sur les supports de communication ou d'activités, de l'ALSH, la municipalité ou de ses partenaires d'animations OUI NON

J'autorise (gestionnaire, nom de l'accueil de loisirs et communes) à recueillir des informations concernant mon droit au passeport jeunes 2023 auprès de la Caf de la Haute-Vienne afin de vérifier mon éligibilité et de simplifier mes démarches.
 OUI NON

I – PIÈCES À FOURNIR AVEC LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

- Copie du carnet de vaccination à jour
- AVIS D'IMPOSITION 2023 des deux parents au plus tard le 15 septembre 2023
- L'attestation de lecture du Règlement intérieur 2023/2024 signée par les deux responsables légaux
- Justificatif de domicile

I - ENGAGEMENT

Les responsables légaux, déclarent exacts les renseignements portés sur cette fiche, s'engagent à respecter les modalités d'inscription, de fonctionnement et, après en avoir pris connaissance, l'ensemble des règlements intérieurs indiqués.

Date :

Signature 1^{er} Responsable légal (précisez père, mère, tuteur) :

Signature 2^{ème} Responsable légal (précisez père, mère, tuteur) :