



**ANNEES COLAIRE 2020 -2021**  
**DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION(S)**

**CANTINE**     **GARDERIE**

Si vous souhaitez inscrire votre (vos) enfant(s) à l'un des services périscolaires, vous devez impérativement remplir ce dossier et le remettre en mairie.

**ENFANT(S) SCOLARISE(S) SUR LA COMMUNE**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

**1<sup>er</sup> Représentant Légal :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Lien de parenté : Père – Mère – Tuteur – Autres .....  
 Adresse .....  
 .....  
 Domicile : ..... Portable : .....  
 Mail : .....  
 Employeur et lieu de travail .....  
 ..... Professionnel : .....

**2<sup>ème</sup> Représentant Légal :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Lien de parenté : Père – Mère – Tuteur – Autres .....  
 Adresse .....  
 .....  
 Domicile : ..... Portable : .....  
 Mail : .....  
 Employeur et lieu de travail .....  
 ..... Professionnel : .....

**AUTRES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON (MES) ENFANT(S)**

**Nom** : ..... Prénom ..... Lien .....  
 Adresse : .....  
 Domicile : ..... Portable : .....  
**Nom** : ..... Prénom ..... Lien .....  
 Adresse : .....  
 Domicile : ..... Portable : .....  
**Nom** : ..... Prénom ..... Lien .....  
 Adresse : .....  
 Domicile : ..... Portable : .....

**EN CAS D'URGENCE**

**Nom du Médecin de Famille**

.....

Adresse :

.....

### INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

DECLARE QUE SON (SES) ENFANT(S) FREQUENTERA(ONT) LA CANTINE SCOLAIRE

- LEMOIS COMPLET**
- DEUX JOURS PAR SEMAINE** ..... - .....
- TROIS JOURS PAR SEMAINE** ..... - ..... - .....

### GARDERIE PERISCOLAIRE

A COMPTER DU .....

**GARDERIE DU MATIN 7 H 30 – 8 H 30**

- LUNDI  MARDI  JEUDI....  VENDREDI

**GARDERIE DU SOIR 16 H 30 – 18 H 00**

- LUNDI  MARDI  JEUDI....  VENDREDI

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

**ALLERGIES :** .....  
.....  
.....

**AUTRES :** .....  
.....  
.....

Je soussigné(e) .....

Responsable légal de(s)l'enfant(s).....

Declare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la personne responsable de la garde de mon (mes) enfant(s) à solliciter en cas d'urgence, le médecin de famille ou tous services de sécurité adéquats.

A Saint Martin Vésubie le ..... Signature du responsable légal :

### PIECES A FOURNIR

Attestation d'assurance extra-scolaire couvrant l'enfant pendant toute l'année scolaire en cours