



# SERVICES PERISCOLAIRES

## Fiche unique d'inscription 2017/2018

- A renvoyer **en mairie** avant le 29 mai 2017 -

### FAMILLE

Père  Mère  famille d'accueil  autre :.....

Père  Mère  famille d'accueil  autre :.....

NOM/Prénom :

NOM/Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tel travail :

Tel travail :

Tel domicile:

Tel domicile:

Tel portable :

Tel portable :

E-Mail :

E-Mail :

N° allocataire..... CAF  MSA  Autre

### ENFANTS

NOM/Prénom	Date de naissance	Classe en septembre 2017 (CP, CE1.....)

### Personnes majeures autorisées à venir chercher votre/vos enfant(s)

NOM/Prénom	téléphone	Lien (grands-parents, ami,...)

### RESTAURANT MUNICIPAL - tel : 02 99 92 26 65 – mail : [rm@guignen.fr](mailto:rm@guignen.fr)

J'inscris mon/mes enfant(s)  tous les jours de l'année

Lundi

mardi

mercredi (hors ALSH)

jeudi

vendredi

occasionnellement \*

\*prévenir du jour de présence ou d'absence 48h avant.

### GARDERIE MUNICIPALE - tel : 02 23 61 87

J'inscris mon/mes enfants à l'année :  tous les matins

tous les soirs

**ou**  lundi matin  mardi matin  mercredi matin

jeudi matin  vendredi matin

lundi soir  mardi soir  mercredi midi

jeudi soir  vendredi soir

occasionnellement

### FACTURATION restaurant municipal et garderie

Adhésion au prélèvement automatique :  Oui \*

Non

\* merci de fournir un R.I.B et compléter le mandat de prélèvement SEPA ci-joint

### Renseignements concernant la santé de l'enfant

➤ **Allergie**  non  oui \* ➔ prénom de l'enfant :.....

alimentaire .....

autre (préciser).....

➤ **Autre problème de santé (asthme, autre maladie chronique...)\*** :.....

\*Prendre rapidement contact avec le responsable du restaurant municipal [rm@guignen.fr](mailto:rm@guignen.fr) (02 99 92 26 65) afin d'établir le PAI avec certificat médical, obligatoire dès le 1<sup>er</sup> jour de fréquentation du service.

Le Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) est un document administratif, établi uniquement à la demande des parents.

## TRANSPORT SCOLAIRE

Mon/mes enfant(s) est/sont inscrit(s) au transport scolaire  oui  non

## TEMPS d'ACTIVITES PERISCOLAIRES

J'inscris mon/mes enfant(s) aux Temps d'Activités Périscolaires (15h15 à 16h30) oui  non

→ Les jours suivants : mardi  vendredi

→ Pour toute l'année 2017/2018

→ Par période :

1<sup>ère</sup> période (du 05/09/2017 au 20/10/2017).....  2<sup>ème</sup> période (du 07/11/17 au 22/12/2017).....

3<sup>ème</sup> période (du 09/01/2018 au 23/02/2018).....  4<sup>ème</sup> période (du 13/04/2018 au 20/04/2018)...

5<sup>ème</sup> période (du 15/05/2018 au 08/06/2018).....  6<sup>ème</sup> période (du 12/06/2018 au 06/07/2018)...

**Attention : l'inscription se fait à l'année ou à la période, et engage pour toute la durée choisie.**

Je m'engage à régler la participation forfaitaire annuelle de 15,00€ pour mon 1<sup>er</sup> enfant, 10,00€ pour mon 2<sup>ème</sup> enfant (gratuité à partir du 3<sup>ème</sup> enfant) (facturation établie avec la 1<sup>ère</sup> mensualité de garderie et restauration fin septembre)

### A la fin des T.A.P. à 16h30 :

- Je viendrai chercher mon enfant (ou une personne mentionnée sur la fiche)
- Mon enfant ira à la garderie périscolaire.....
- Mon enfant partira seul.....
- Mon enfant prendra le car.....

## Autorisation parentale et attestation sur l'honneur

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

..... :

autorise mon/mes enfant(s)..... à sortir seul de l'établissement scolaire à 16h30.

Je reconnais avoir été informé que mon enfant sera mon entière responsabilité et que la commune de Guignen décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur enfant à rentrer seul.

autorise mon/mes enfant(s) à se déplacer pendant les T.A.P. hors des bâtiments prévus suivant la nécessité de l'activité sous la surveillance des animateurs de ce T.A.P .

autorise le personnel communal à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

autorise la mairie de Guignen à utiliser des photos ou vidéos prises lors d'activités et où figurent mon/mes enfant(s), pour illustrer ses prochaines brochures, bulletins, site internet ou autres documents de présentation.

atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service périscolaire de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...). par téléphone au 02 99 92 88 02, SMS au 06 76 79 45 92 ou par mail à [enfance@guignen.fr](mailto:enfance@guignen.fr)

m'engage à fournir une copie de mon attestation d'assurance individuelle « accident et responsabilité civile » avec mention de l'extension péri et extra- scolaire ;

reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Fait à.....

Le.....

**Signature(s)**

(précédée(s) de la mention « lu et approuvé »)

\*En cas de divorce ou séparation, signature du (ou des) parent(s) exerçant l'autorité parentale.