



# SERVICES PERISCOLAIRES

## Fiche unique d'inscription 2015/2016

### - A retourner en mairie -

#### FAMILLE

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

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

NOM/Prénom :

NOM/Prénom :

Adresse :

Adresse :

Profession :

Profession :

Tel travail :

Tel travail :

Tel domicile:

Tel domicile:

Tel portable :

Tel portable :

E-Mail :

E-Mail :

N° allocataire..... CAF  MSA  Autre

#### ENFANTS (joindre une photo par enfant)

NOM/Prénom	Date de naissance	Classe en septembre 2015

#### Personnes autorisées à récupérer votre/vos enfant(s)

NOM/Prénom	téléphone	Lien (parent,ami,...)

#### RESTAURANT MUNICIPAL

J'inscris mon/mes enfant(s) à l'année, tous les

Lundis

mardis

mercredis

jeudis

vendredis

occasionnellement

#### GARDERIE MUNICIPALE

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

\*en cas de changement, merci de compléter le mandat de prélèvement SEPA (disponible en mairie ou sur [www.guignen.fr](http://www.guignen.fr) ; rubrique : A tous les âges - Restaurant municipal)

#### Renseignements concernant la santé de l'enfant

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

alimentaire (préciser).....

autre (préciser).....

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

\*Prendre rapidement contact avec la coordinatrice périscolaire en mairie afin d'établir le PAI avec certificat médical obligatoire [patricia.mguignen@orange.fr](mailto:patricia.mguignen@orange.fr) (02 99 92 20 63)

## TRANSPORT SCOLAIRE

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

### Autorisation parentale et attestation sur l'honneur

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

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 20 63 ou par mail à [patricia.mguignen@orange.fr](mailto:patricia.mguignen@orange.fr)

J'atteste avoir pris connaissance des règlements concernant les différents services périscolaires (disponible sur demande en mairie ou consultable en ligne ([www.guignen.fr](http://www.guignen.fr) rubrique « à tous les âges »), déclare approuver leur contenu et m'engage à m'y conformer.

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.....

**Signatures**

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

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