

LES RESPONSABLES LÉGAUX

➤ merci de renseigner toutes les cases...

...et de ne pas oublier de signer dans la case (« spécimen »)

(1) – Joindre obligatoirement un justificatif de domicile de moins de 3 mois

(facture d'eau, d'électricité, de téléphone, de gaz, d'assurance...)

1^{er} PARENT :

Prénom : NOM :

Spécimen de signature :

Adresse complète ⁽¹⁾ :



Domicile



Travail



Portable

✉ Mail :

NOM et adresse de l'employeur :

2nd PARENT :

Prénom : NOM :

Spécimen de signature :

Adresse complète ⁽¹⁾ :



Domicile



Travail



Portable

✉ Mail :

NOM et adresse de l'employeur :

TUTEUR ou FAMILLE D'ACCUEIL :

Prénom : NOM :

Spécimen de signature :

Adresse complète ⁽¹⁾ :



Domicile



Travail



Portable

✉ Mail :

NOM et adresse de l'employeur :

LES ENFANTS SCOLARISÉS À L'ÉCOLE DE CHAVANOD

① Prénom : NOM :

Date de naissance : Classe : Sexe : M – F

② Prénom : NOM :

Date de naissance : Classe : Sexe : M – F

③ Prénom : NOM :

Date de naissance : Classe : Sexe : M – F

④ Prénom : NOM :

Date de naissance : Classe : Sexe : M – F

⑤ Prénom : NOM :

Date de naissance : Classe : Sexe : M – F

LES SERVICES	<input type="checkbox"/> RESTAURANT SCOLAIRE <input type="checkbox"/> GARDERIE PÉRISCOLAIRE	Lorsque l'inscription sera validée, vous recevrez par mail un code d'accès – pour aller saisir directement dans le « Portail Familles » : www.logicielcantine.fr/chavanod , les <u>jours exacts</u> de cantine et/ou de garderie pour un ou plusieurs jours ou même pour toute l'année – et aussi, chaque fois que nécessaire, les jours à annuler si besoin.
		Pour la première semaine de la rentrée scolaire : La saisie sur le « Portail Familles » de la présence de votre (vos) enfant(s) est à faire AVANT LE JEUDI 23 AOÛT 2018

Adresse unique de facturation	Attention : il n'est accepté qu'une seule adresse de facturation par famille, pour l'établissement du décompte des repas et du temps de garderie à payer, chaque mois (pas de double facture en cas de famille séparée)
	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} PARENT (ou Tuteur / Fam. d'accueil) ou <input type="checkbox"/> 2 nd PARENT Prélèvement automatique : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON <small>☞ remplir le formulaire de prélèvement</small>
Données CAF	N° d'allocataire CAF : J'autorise la consultation par la Commune de CHAVANOD de mon Quotient Familial (QF) sur le site CAFPRO

SITUATION D'URGENCE	Autre personne à prévenir (si les parents ne sont pas joignables) en cas de nécessité : Prénom : NOM : ☎ ☎ ☎ <small style="margin-left: 100px;">Domicile</small> <small style="margin-left: 100px;">Travail</small> <small style="margin-left: 100px;">Portable</small>
Renseignements médicaux et Plans d'accueil individualisé (« P.A.I. »)	Problèmes de santé et contre-indications médicales (en cas d'accident) : <input type="checkbox"/> Demande de mise en place d'un P.A.I. : Enfant(s) : >> pour la prise en compte de maladie, allergie ou traitement médical spécifique <i>En cas de demande de P.A.I. : télécharger le dossier spécifique « P.A.I. » sur le site Internet de la Commune (www.chavanod.fr ➤ enfance-vie scolaire ➤ restaurant scolaire [ou bien] garderie périscolaire) pour pouvoir le compléter et le joindre au dossier d'inscription périscolaire (sinon, ce dernier ne pourra pas être validé) le tout avant le 6 juillet 2018</i>

Pour le cas où les responsables légaux ne peuvent pas venir eux-mêmes chercher les enfants, il est possible de désigner une autre personne (qui ne peuvent être ni un autre enfant mineur, ni un « majeur protégé ») - *rappel : ils devront présenter leur pièce d'identité à l'entrée -*

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ NOMBRE LIMITÉ À 3 PERSONNES SUR L'ANNÉE	Mandataire n°1 :	Mandataire n°2 :	Mandataire n°3 :
	Prénom :	Prénom :	Prénom :
	NOM :	NOM :	NOM :
	Domicile : ☎	Domicile : ☎	Domicile : ☎
	Travail : ☎	Travail : ☎	Travail : ☎
	Portable : ☎	Portable : ☎	Portable : ☎

RÈGLEMENT INTÉRIEUR	<input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires de CHAVANOD <input type="checkbox"/> Je m'engage à cette suite à en faire prendre connaissance mon enfant <input type="checkbox"/> Je m'engage également à signaler en mairie – sans attendre – toute modifications qui pourrait survenir, en cours d'année scolaire, dans les coordonnées et renseignements me concernant ou concernant mon enfant
AUTORISATION DE PUBLICATION	J'autorise la publication de photos de mon enfant sur tout support de communication (presse, bulletin municipal, site Internet, cartons d'invitation...) : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON

CHAVANOD, le Signature :