

<p>LES RESPONSABLES LÉGAUX</p> <p>➤ merci de renseigner toutes les cases...</p> <p>...et de ne pas oublier de signer dans la case (« signature »)</p> <p>...et de ne pas oublier de joindre obligatoirement un justificatif de domicile pour <u>chaque</u> parent</p> <p><small>(facture d'eau, d'électricité, de téléphone, de gaz, d'assurance...)</small></p>	<p>1^{er} PARENT ⁽¹⁾ :</p> <p>Prénom : NOM :</p> <p>Adresse complète :</p> <p><input type="checkbox"/> Joindre un justificatif de domicile du 1^{er} parent (facture téléphone, électricité, eau, avis d'imposition...)</p> <p>☎ ☎ ☎</p> <p style="text-align: center;"><i>Domicile Travail Portable</i></p> <p>✉ Mail :</p> <p>Parent investi de l'autorité parentale sur l'(les) enfant(s) ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Signature :</p>
	<p>2nd PARENT ⁽¹⁾ :</p> <p>Prénom : NOM :</p> <p>Adresse complète :</p> <p><input type="checkbox"/> Joindre un justificatif de domicile du 2nd parent (facture téléphone, électricité, eau, avis d'imposition...)</p> <p>☎ ☎ ☎</p> <p style="text-align: center;"><i>Domicile Travail Portable</i></p> <p>✉ Mail :</p> <p>Parent investi de l'autorité parentale sur l'(les) enfant(s) ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Signature :</p>
	<p>TUTEUR ou FAMILLE D'ACCUEIL :</p> <p>Prénom : NOM :</p> <p>Adresse complète :</p> <p><input type="checkbox"/> Joindre un justificatif de domicile (facture téléphone, électricité, eau, avis d'imposition...)</p> <p>☎ ☎ ☎</p> <p style="text-align: center;"><i>Domicile Travail Portable</i></p> <p>✉ Mail :</p> <p>Tuteur / famille investi(e) de l'autorité parentale sur l'(les) enfant(s) ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Signature :</p>

(1) – Si les parents sont séparés, joindre tout acte fixant les modalités de l'autorité parentale et de la garde de l'enfant (décision de justice ou convention de divorce)

<p>LES ENFANTS SCOLARISÉS À L'ÉCOLE DE CHAVANOD</p>	<p>① Prénom : NOM :</p> <p>Date de naissance : Classe : Genre : M – F</p>
	<p>② Prénom : NOM :</p> <p>Date de naissance : Classe : Genre : M – F</p>
	<p>③ Prénom : NOM :</p> <p>Date de naissance : Classe : Genre : M – F</p>
	<p>④ Prénom : NOM :</p> <p>Date de naissance : Classe : Genre : M – F</p>

Adresse unique de facturation	Attention : il n'est accepté qu' <u>une seule adresse de facturation</u> 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)	<u>OU</u> <input type="checkbox"/> 2 nd PARENT
	Prélèvement automatique : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON ☞ <i>remplir le formulaire de prélèvement</i>	
Données CAF	<input type="checkbox"/> Je ne dispose pas de n° d'allocataire <input type="checkbox"/> mon n° d'allocataire CAF est :	
	J'autorise la consultation par la Commune de CHAVANOD de mon Quotient Familial (QF) sur le site CAFPRO	

LES SERVICES	<input type="checkbox"/> RESTAURANT SCOLAIRE	☞ 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.
	<input type="checkbox"/> GARDERIE PÉRISCOLAIRE	

SITUATIONS D'URGENCE	Autre personne à prévenir (si les parents ne sont pas joignables) en cas de nécessité :		
	Prénom : NOM :		
	☎ <i>Domicile</i>	☎ <i>Travail</i>	☎ <i>Portable</i>
Renseignements médicaux	Problèmes de santé et contre-indications médicales (EN CAS D'ACCIDENT) :		
		
Plans d'accueil individualisé (« P.A.I. »)	<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)</i> le tout avant le 5 juillet 2019		

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

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