

Enfant	
Nom:	Date de naissance:/...../.....
Prénom:	Sexe: <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Représentant légal de l'enfant: PARENT 1	Représentant légal de l'enfant: PARENT 2
<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre (préciser).....	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre (préciser).....
Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:
Adresse:	Adresse:
Code Postal:	Code Postal:
Ville:	Ville:
Tél personnel:	Tél personnel:
Tél professionnel:	Tél professionnel:
Courriel:	Courriel:

Assurance responsabilité civile ou scolaire : (joindre l'attestation en cours de validité)

Compagnie : N°

Quotient Familial : (joindre l'attestation de moins de 3 mois)

Les tarifs sont calculés en fonction du quotient familial, un justificatif est donc obligatoire

Si je suis ressortissant CAF, j'autorise la Mairie de Lesparre-Médoc à consulter mon dossier d'allocation familiale sur CAFPRO OUI NON

Le service prendra en compte le quotient familial établi par la CAF lors de la saisie de votre dossier.

En cas de modification de votre quotient familial en cours d'année, merci de bien vouloir le signaler au service scolaire à la mairie de Lesparre-Médoc. Aucune actualisation automatique n'est effectuée en cours d'année par le service.

Je ne souhaite pas communiquer mon quotient familial. J'ai pris note qu'en conséquence le tarif le plus élevé me sera appliqué.

RESTAURATION SCOLAIRE			
Inscription régulière <input type="checkbox"/>		Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>	
du/...../.....		Au/...../.....	
LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>



Pour les enfants nécessitant un Projet d'Accueil Individualisé, l'accueil en restauration scolaire ne sera possible qu'après l'élaboration d'un PAI La collectivité ne met pas en place de repas de substitution. Mais pour tout régime alimentaire particulier, vous pouvez vous rapprocher des coordinatrices périscolaires. ☎ 06.34.63.43.39 ou mail :✉ apslesparre@gmail.com

SI GARDE ALTERNÉE, merci de bien vouloir compléter le tableau suivant :

Inscription régulière <input type="checkbox"/>		Inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>		
Du/...../.....		Au/...../.....		
Semaines paires chez : Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/>	LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>
Semaines impaires chez : Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/>	LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>





Horaires des services périscolaires Maternelles et Élémentaires : le matin dès 7h30 le soir jusqu'à 18h15



ACCUEIL GARDERIE PERISCOLAIRE : inscription régulière <input type="checkbox"/> inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>			
du/..... /..... au/...../.....			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>
Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

SI GARDE ALTERNÉE, merci de bien vouloir compléter le tableau suivant :

Inscription régulière <input type="checkbox"/> inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>				
Du/..... /..... Au/...../.....				
Semaines paires chez : Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/>	LUNDI MATIN <input type="checkbox"/> LUNDI SOIR <input type="checkbox"/>	MARDI MATIN <input type="checkbox"/> MARDI SOIR <input type="checkbox"/>	JEUDI MATIN <input type="checkbox"/> JEUDI SOIR <input type="checkbox"/>	VENDREDI MATIN <input type="checkbox"/> VENDREDI SOIR <input type="checkbox"/>
Semaines impaires chez : Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/>	LUNDI MATIN <input type="checkbox"/> LUNDI SOIR <input type="checkbox"/>	MARDI MATIN <input type="checkbox"/> MARDI SOIR <input type="checkbox"/>	JEUDI MATIN <input type="checkbox"/> JEUDI SOIR <input type="checkbox"/>	VENDREDI MATIN <input type="checkbox"/> VENDREDI SOIR <input type="checkbox"/>

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Ces personnes doivent obligatoirement être âgées au moins de 16 ans et munies de leur pièce d'identité.

Nom Prénom..... ☎ :

Nom Prénom..... ☎ :

Nom Prénom..... ☎ :



TRANSPORT SCOLAIRE : inscription régulière <input type="checkbox"/> inscription occasionnelle <input type="checkbox"/>			
Du/..... /..... Au/...../.....			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>
Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Je, soussigné(e) Parent 1.....et/ou Parent 2.....
responsables(s)de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
et autorise à prendre, le cas échéant, toutes les mesures : (traitement médical, hospitalisation, intervention
chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

De plus, je m'engage à ce que mon enfant soit présent aux jours et heures réservés.

J'ai noté que conformément au règlement intérieur* les prestations ne sont accessibles que par réservation. Les
absences sans justification entraîneront le paiement de la prestation.

*Le règlement intérieur est disponible sur le site de la mairie de Lesparre-Médoc ou à l'affichage dans les accueils périscolaires

Date/...../ signatures : Parent 1 :

Parent 2 :

**Cette fiche est à retourner à l'accueil périscolaire de l'école de votre enfant ou en mairie.
Mais avant, veuillez noter les coordonnées des coordinatrices périscolaires dans vos portables.
Vous en aurez besoin pour toute modification durant l'année scolaire. Vous pouvez les contacter**

SMS/appel au ☎ 06.34.63.43.39 ou mail :✉ apslesparre@gmail.com

