

Nom et prénom de l'enfant	Date de naissance	Sexe	Classe
Cantine : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OCCASIONNEL		Garderie : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	

**Nom et Prénom du représentant légal :** .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : .....

Lien de parenté avec l'enfant : Père  Mère  Autre : .....

**Adresse e-mail (obligatoire pour le portail famille) :** .....@.....

N° d'allocataire CAF : .....

En l'absence du numéro d'allocataire, le prix de la tranche la plus haute sera appliqué

**Nom et Prénom du conjoint :** .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : .....

**Adresse e-mail (obligatoire pour le portail famille) :** .....@.....

**En cas de séparation, divorce :** joindre :

- Un second bulletin d'inscription pour la création du compte de l'autre parent
- Le jugement et indiquer le mode de garde en place (garde alternée, semaines paires ou impaires...) afin de paramétrer le planning du logiciel périscolaire en conséquence :

**Votre enfant dispose-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ? :**

Oui  Fournir le Protocole d'Accueil Individualisé avec les médicaments si prescription à déposer en Mairie.

En l'absence du document et des médicaments en Mairie, l'enfant ne sera pas admis à la cantine.

Non

**Votre enfant suit-il un régime alimentaire ?**

Sans porc

Sans viande

**Autorisations diverses** (cocher la case lorsque vous autorisez votre enfant)

Droit à l'image

Rentre seul à la maison

**Personnes autorisées à venir chercher votre enfant à la garderie**

Nom	Prénom	Coordonnées téléphoniques

**Signatures acceptant le règlement, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

**Le représentant légal :**

Date :

**Le conjoint :**

Date :