

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE / GARDERIE RENTREE 2020 - 2021

CLASSE

NOM de l'enfant : Prénom de l'enfant :
Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Photo de moins de 3 mois de l'enfant

Vaccinations : Joindre une copie des feuillets de vaccinations **obligatoires** du carnet de sante de l'enfant
Assurance : Nom et adresse Fournir attestation en cours de validité.

Représentant légal : en qualité de :

Adresse :

Tél : Portable :

E MAIL :

PERE	MERE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
En activité : ☐ oui ☐ non	En activité : ☐ oui ☐ non
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Portable :	Portable :
Mail :	Mail :

INSCRIPTION : (sera validée à réception du dossier complet)

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	OCCASIONNEL
Gard. matin					
Cantine					
Gard. soir					

Toute modification relative à l'inscription annuelle devra être signalée au plus tard
le vendredi soir 18h semaine-1, au service de cantine-garderie,
par mail : cantine-garderie-fontaineleport@orange.fr

.Facturation pour toute absence sauf en cas de certificat médical.

Vous pouvez effectuer votre paiement à l'ordre de TRESOR PUBLIC (adresse sur la facture)
ou sur www.tipi.budget.gouv.fr (site sécurisé)

Personnes autorisées à prendre mon enfant :

Nom : Tél. :

Nom : Tél. :

Mise en place d'un PAI

OUI NON

Régime alimentaire

OUI NON

Allergie alimentaire

OUI NON

Votre enfant a-t-il eu :

☐ Rubéole

☐ Angine

☐ Coqueluche

☐ Rougeole

☐ Varicelle

☐ Scarlatine

☐ Otites

☐ Rhumatisme articulaire

Informations et recommandations importantes

Port de lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires, semelles orthopédiques....

..... Autre

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Tél :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél :

Nom du Médecin traitant : Tél :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant,

Certifie exacts, les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure d'accueil à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Autorise que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des activités de la structure pour une diffusion sur les publications de la commune

OUI

NON

Fait à Fontaine le Port le,

Signature

Père (ou tuteur)

Mère (ou tutrice)