



MAIRIE DE

St Vincent de Barbeyrargues

34730

Mairie de St Vincent de Barbeyrargues
 88 Rue des Ecoles
 34730 ST VINCENT DE BARBEYRARGUES
 Tél. : 04 67 59 71 15
 Fax : 04 67 59 77 50
 Mail : mairie.st.vincent@wanadoo.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION (ANNEE 2018- 2019)
Aux Activités Municipales
Cantine - Garderie - Centre de Loisirs

Renseignements d'état civil de l'enfant

NOM.....PRENOM.....SEXE : F M
 Né(e) leà..... Nationalité(s).....
 ADRESSE.....
 CODE POSTAL..... VILLE.....

Responsable légal(e) de l'enfant

	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
Situation familiale*	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/>
Téléphone domicile		
Mobile		
Email		
Profession		
Téléphone professionnel		
Imposable sur les revenus 2014*	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

*Cocher la case correspondante

Frère(s) et Sœur(s) scolarisé(s) dans la commune

NomPrénom..... classe.....
NomPrénom classe.....
NomPrénom classe.....

Activité(s) de l'enfant

Restaurant scolaire OUI NON
Temps d'Activités Périscolaires OUI NON
Garderie scolaire matin OUI NON
Garderie scolaire soir OUI NON
Centre de loisirs 6-12 ans OUI NON

Médecin traitant

NOM - PRENOM
ADRESSE.....
CODE POSTAL..... VILLE.....
TELEPHONE

Recommandations utiles des parents (prothèses, allergies,...)

.....
.....
.....
.....
.....

Renseignements concernant la ou les personnes à prévenir en cas d'urgence autres que les parents

	PREMIERE PERSONNE	DEUXIEME PERSONNE
Nom		
Prénom		
Téléphone fixe / Portable		

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

Autorisations parentales

Autorisation médicale

Je soussigné(e) M. Mme. Mlle :
Responsable légal(e) de l'enfant :

Déclare :

- Exact les renseignements portés sur la fiche d'inscription et autorise le personnel de la garderie municipale dont fait partie mon enfant à prendre en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'urgence prescrite par le médecin y compris éventuellement l'hospitalisation.

- Les frais médicaux sont à la charge du responsable légal de l'enfant.

- Le responsable légal reste responsable des incidents pouvant survenir du fait de l'enfant pour les dommages causés aux tiers ainsi qu'à la Commune de St Vincent de Barbeyrargues, comme des dommages subis par l'enfant.

Ne pas être assuré peut vous contraindre à assumer personnellement et financièrement la réparation des dommages que votre enfant pourrait causer.

Date et signature du représentant légal

Autorisation de sortie

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant (la personne qui est chargée de récupérer l'enfant devra présenter sa pièce d'identité à l'agent chargé de l'accueil).

Nom - Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Date et signature du représentant légal

Autorisation Garderie Municipale

Je soussigné(e) M. Mme. Mlle :
Responsable légal(e) de l'enfant :

AUTORISE le responsable à laisser sortir seul mon enfant de la garderie municipale

OUI

NON

Date et signature du représentant légal

Liste des pièces à fournir pour constituer le dossier d'inscription (fournir les photocopies)
--

- Livret de famille.
- Parents divorcés, séparés ou concubins avec jugement : fournissez la photocopie du jugement mentionnant l'attribution de l'exercice de l'autorité parentale et fixant la résidence habituelle de l'enfant.
- Carnet de santé de l'enfant avec les vaccinations mises à jour.
- Attestation d'assurance (responsabilité civile et extra-scolaire).
- Dernier Avis d'imposition ou de non-imposition sur les revenus si inscription au Centre de Loisirs 6-12 ans.

*conformément à l'article 32 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant à la Mairie de ST VINCENT DE BARBEYRARGUES - 88 Rue des Ecoles - 34730 ST VINCENT DE BARBEYRARGUES.