



Commune de Clémont
Services périscolaires

CANTINE - GARDERIE PERISCOLAIRE

Dossier d'inscription périscolaire

CANTINE

GARDERIE PERISCOLAIRE

Année scolaire 2021/2022

DOCUMENT A COMPLETER ET A RAMENER AU PLUS TARD LE 10 JUILLET 2021

Nom - Prénom de l'enfant					
Adresse de l'enfant					
Date et lieu de naissance					
Sexe (1)	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>		Classe	

HORAIRES- TARIFS

GARDERIE PERISCOLAIRE

➤ **Jours et heures d'ouverture :** (uniquement en périodes scolaires)

Matin : **lundi, mardi, jeudi et vendredi** de 7 h 30 à 9 h 00

Soir : **lundi, mardi, jeudi et vendredi** de 16 h 30 à 18 h 30 (maximum)

➤ **Tarifs :** 1 € la demi-heure, toute demi-heure entamée est due

Tout retard abusif pourra être facturé selon le tarif en vigueur défini par délibération du conseil municipal

CANTINE

Le service de la cantine a lieu tous les lundi, mardi, jeudi et vendredi

➤ Prix du repas mensuel au 1^{er} septembre 2019 : 3.30 €

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- ATTESTATION DE RESPONSABILITE CIVILE
- COUPON DU REGLEMENT INTERIEUR SIGNÉ + Fiche d'inscription

Compagnie d'assurance et numéro de police :

Responsabilité civile :

Individuelle accident :

Nom, prénom et adresse (père et mère ou tuteur) :

*Rayer la mention inutile

Père : autorité parentale oui* non*

Adresse

N° téléphone fixe : Portable..... Professionnel :

Adresse E-MAIL :

Mère : autorité parentale oui* non*
Adresse (si différente) :
N° téléphone fixe : Portable : Professionnel :
Adresse E-MAIL (si différente) :

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT A LA GARDERIE

Nom Prénom :
N° téléphone : Portable :

Nom Prénom :
N° téléphone : Portable :

PERSONNE(S) A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom :
N° téléphone : Portable :

Nom Prénom :
N° téléphone : Portable :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX/ FICHE SANITAIRE:

Coordonnées du médecin traitant :

- MALADIES :
- Vaccinations (date vaccins et rappels):
- Groupe sanguin :

Si votre enfant souffre d'une maladie chronique (allergie, intolérance alimentaire, épilepsie, asthme...) vous devez demander la rédaction d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) par le médecin scolaire, en accord avec le médecin traitant.*

Je soussigné(e)

Responsable légal(e) de l'enfant ci-dessus nommé,

Certifie exact les renseignements portés sur la fiche d'inscription et **m'engage** à signaler tout changement,

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine* et de la garderie périscolaire* ci-joint(s) en annexe, et **m'engage** à me conformer en tous points à ces règlements et avertir le secrétariat de mairie (02.48.58.87.87) de tout changement relatif aux renseignements contenus dans la présente fiche.

Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des prises en charge par la commune.

Par ailleurs, j'ai bien noté que je m'engage à venir chercher mon enfant le soir au plus tard à 18 h 30.

A , le

Signature :
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

*Rayer la mention inutile