



## Commune de SALIGNY SUR ROUDON

11, Route du Donjon

Téléphone : 04 70 42 22 34

### FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024

(Garderie et Cantine scolaire)

#### Questionnaire à remettre à l'école avant le lundi 18 septembre 2023

#### L'ENFANT OU LES ENFANTS

Nom et prénom .....

Classe : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse .....

L'enfant réside :  chez les 2 parents  chez son père  chez sa mère  
 garde alternée  chez son tuteur

.....

Nom et prénom .....

Classe : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse .....

L'enfant réside :  chez les 2 parents  chez son père  chez sa mère  
 garde alternée  chez son tuteur

.....

Nom et prénom .....

Classe : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse .....

L'enfant réside :  chez les 2 parents  chez son père  chez sa mère  
 garde alternée  chez son tuteur

**LES PARENTS ou LE REPRÉSENTANT LÉGAL**

**N° CAF :** .....

**La mère ou le représentant légal :**

Nom et prénom : .....

Adresse :(si différente de celle de l'enfant) .....

.....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

**Profession :**

Employeur : .....

Téléphone : .....

**Le père ou le représentant légal :**

Nom et prénom : .....

Adresse :(si différente de celle de l'enfant) .....

.....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

**Profession :**

Employeur : .....

Téléphone : .....

**PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER (LE OU LES) ENFANT (S) (en dehors des parents)**

Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Si l'enfant doit être récupéré par une autre personne, fournir une attestation écrite et signée du responsable de l'enfant

## EN CAS D'URGENCE

Personne à prévenir (si différente des parents)

Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Médecin traitant : .....

Téléphone : .....

## INSCRIPTIONS

### CANTINE SCOLAIRE

**Tarifs : Repas enfant : 2.50 € et repas adulte : 5.00 €**

Régulièrement  ...(indiquer quels jours) Occasionnellement

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

### GARDERIE

#### tarifs

Accueil occasionnel matin	2.50 €
Accueil occasionnel soir	3.60 €
½ journée 1 enfant	36.20 €
½ journée 2 enfants	28.90 €
½ journée 3 enfants	21.30 €
Journée 1 enfant	60.40 €
Journée 2 enfants	48.30 €
Journée 3 enfants	36.20 €

Régulièrement  ..... (Indiquer quels jours) Occasionnellement

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
7h à 8h50				
16h30 à 19h				

## ADRESSE(S) DE FACTURATION

Merci de bien vouloir nous préciser la ou les adresses de facturation :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

**Le paiement sera effectué auprès du Service de Gestion Comptable, 14 rue Aristide Briand à 03401 YZEURE cedex.**

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Assurance : Compagnie d'assurance extra-scolaire (individuelle accident corporel) :

.....

Allergies

NON

OUI

Avec PAI (Projet d'Accueil Individualisé)  Sans PAI

Nom et Prénoms de l'enfant :

.....

Si oui préciser la ou lesquelles et la conduite à tenir :

.....

Nom et Prénoms de l'enfant :

.....

.....

.....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....,

Responsable légal de .....

▶ **Autorise – n'autorise pas \*** les responsables de la garderie et de la cantine à faire usage (bulletin municipal, journal, site internet...) des photographies prises lors des manifestations sur lesquelles figure mon ou mes enfant(s).

▶ **Autorise – n'autorise pas \*** tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon ou mes enfant(s).

▶ **Autorise – n'autorise pas \*** l'hospitalisation de mon ou mes enfant(s) en cas de nécessité médicale.

## AUTORISATION CITY-STADE

Je soussigné.....,

Responsable légal de .....

▶ **Autorise - n'autorise pas \*** mon ou mes enfant(s) à se rendre au City-Stade pendant le temps de la garderie

A....., le.....

(\* **Rayer la mention inutile**)

Signature du responsable légal