



Commune de CIVRAY-de-TOURAIN

NOM :

FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

N° CAF :

ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Classe :

PARENTS :

Nom du père : Prénom :
Adresse :
Tél Fixe : Bureau : Tél Port :
Adresse mail :
Nom de la mère : Prénom :
Adresse :
Tél Fixe : Bureau : Tél Port :
Adresse mail :

AUTORISATION DE SORTIE : Cantine - NAP - Garderie

Le soussigné(e)
AUTORISE : 1- Tél :
2- Tél :
3- Tél :
4- Tél :

Je prends mon fils – ma fille à la sortie de la cantine, des nap ou de la garderie.

SECURITÉ DES ENFANTS :

Déclaration du représentant légal : En cas d'accident ou de malaise grave survenant à mon enfant
Je désire que soit appelé le Docteur
Tél : à
En cas d'absence de ce docteur, **J'AUTORISE** la surveillante à faire appel à un autre docteur :
En cas d'urgence, si on ne peut me joindre par téléphone, **J'AUTORISE** la surveillante à prendre les décisions
nécessaires (appel d'un médecin disponible, transport à l'Hôpital, ...)

Particularités médicales à signaler (Préciser NEANT si rien à signaler) :

En l'absence de demande de modification de ma part, ces déclarations sont valables pour l'année scolaire 2017/2018.

Date :

Signature :

INSCRIPTIONS AUX SERVICES

• **RESTAURANT SCOLAIRE - INSCRIPTION POUR L'ANNEE :**

JOURS ENVISAGES	Cocher la case correspondante
Lundi	
Mardi	
Jeudi	
Vendredi	

• **GARDERIE PERI-SCOLAIRE :**

JOURS ENVISAGES	Forfait complet	Demi-forfait	Mercredi midi	Occasionnellement
Matin et Soir				
Matin ou Soir *				
Mercredi midi				
Occasionnellement				

- *Veillez préciser Matin ou Soir*
- *N'oubliez pas de fournir un petit goûter pour les enfants inscrits à la garderie.*

• **NAP (activités gratuites)**

- Oui Non

MODES DE PAIEMENT PROPOSES :

- Prélèvement automatique – joindre un RIB
- Paiement en ligne
- Par chèque auprès du Trésor public
- En espèces auprès de la mairie, en mains propres contre reçu le mardi de 9h à 12 h et de 14 h à 19 h.

Fait à CIVRAY-DE-TOURAINES, le

Signature du Père,

Signature de la Mère,