



FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020 SERVICES PERISCOLAIRES

Commune de Réguiny



Réservé à l'administration

	TS
	RS
	G
	EDS
	AAC
	AD
	ALSH

ENFANT

NOM : Prénom

Date de naissance : Lieu :

Sexe : Filles Garçon

Etablissement scolaire Classe :

Régime dont l'enfant est rattaché : CAF MSA N° allocataire

Autorisation pour consulter CAFPARTENAIRE OUI NON *si non, tarification coefficient 3*

N° de sécurité sociale de la personne assurant la couverture sociale de l'enfant :

REPRESENTANT LEGAL

Père ou tuteur légal

Mère ou tutrice légale

NOM et prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Portable :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fixe :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur :	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Garde Alternée Non Oui

Si oui, fournir une copie de la décision de justice

MEDECIN TRAITANT

NOM : Ville :

Téléphone :



EN CAS D'URGENCE (personnes à contacter autres que les parents)

NOM et Prénom :

Téléphone :

Lien avec l'enfant :

TRANSPORT SCOLAIRE

Souhaitez-vous inscrire votre enfant : Oui : Non :

Si oui, remplir un dossier d'inscription spécifique (disponible sur www.reguiny.com)

RESTAURANT SCOLAIRE

Souhaitez-vous inscrire votre enfant : Oui : Non :

Si oui, Formule choisie : Forfait : Occasionnel :

GARDERIE SCOLAIRE

Souhaitez-vous inscrire votre enfant : Oui : Non :

Si oui, Formule choisie : Forfait : Occasionnel :

Autorisez vous votre enfant à rentrer seul : Oui : Non :
Si non, Autorisation de sortie à compléter

Pour Rappel : horaires d'accueil

7 h 30 à 8 h 30 et 16 h 45 à 18 h 30

ACTIVITES PERISCOLAIRES

A thématique **SPORT** * (anciennement école des sports) **16 h 30 - 18 h 00**

Lundi GS - CP

Mardi CM1 - CM2

Mercredi PS2 - MS

Vendredi CE1 - CE2

**Certificat médical
obligatoire**

A thématique **ARTISTIQUE ET CULTURELLE** * **16 h 30 - 18 h 00**

Mardi CE1 - CE2

AIDE AUX DEVOIRS * **16 h 30 - 18 h 00**

Jeudi CP au CM2

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT * **16 h 30 - 18 h 00**

Mercredi Vacances scolaires

Certificat médical obligatoire (enfant 6 ans et +)

*** Adhésion payante obligatoire**

AUTORISATIONS PARENTALES

Autorisation de sortie

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul ?

Oui :

Non :

Si non, autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Tél.

Transport

Autorisez-vous le transport de votre enfant pour les besoins des activités
(transport en commun, voiture personnelle d'un responsable de la
structure ou d'un agent :

Oui :

Non :

Droit à l'image

Autorisez-vous les agents à utiliser et diffuser à titre gratuit des photos de
mon enfant pour usage pédagogique, articles de presse, site internet ou
communication de la commune :

Oui :

Non :

ASSURANCE

Nom de la compagnie :

N° contrat

Date échéance

OBSERVATIONS

(PAI, allergies alimentaires, contre indication physique)

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

IDENTIFIANT CREANCIER

SEPA FR 02ZZZ805074

NOM et Prénom du titulaire du Compte

Signature

IBAN

Joindre un RIB

BIC

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Mairie de Régigny. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Mairie de Régigny.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e)

- Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la mairie de Régigny de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale,...
- Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux activités périscolaires, extrascolaires et à la restauration scolaire consultable en ligne (www.reguiny.com), déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.
- Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative des services. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la mairie de Régigny.

A

Le

Signature : Père ou tuteur légal

Signature : Mère ou tutrice légale

Doivent être joints au dossier :

Le règlement intérieur signé

Mercredi et vacances scolaires enfants moins de 6 ans :

- Fiche prévision de présences ou formulaire en ligne sur internet,
- Photocopie des pages vaccination du carnet de santé de votre enfant,

Mercredi et vacances scolaires enfants de 6 ans et plus :

- Fiche prévision de présences ou formulaire en ligne sur internet,
- Photocopie des pages vaccination du carnet de santé de votre enfant,

PS1 : en complément pour les enfants de 6 ans et plus, pour les activités nautiques, prévoir la photocopie du brevet de natation ou du test boléro .

PS2 : en complément pour les enfants de 6 ans et plus, pour les activités dites à risques (escalade, quad, activités nautiques, accrobranche, tir à l'arc, ...), prévoir un certificat médical de non-contre indication à la pratique sportive. Faire ajouter la mention course à pied en compétition pour la participation éventuelle aux foulées réginoises.

Dossier à retourner complété à :

Mairie de Régigny
BP 10404
56500 REGUINY



santé
famille
retraite
services



Nous vous informons que la CAF et la MSA soutiennent nos actions.