

MAIRIE d'HAUTEFAGE LA TOUR**Inscription à la cantine & à la garderie 2023/2024*****A retourner au secrétariat de mairie avant le 13 septembre 2023***

| Père | Mère |
|--|--|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse : | Adresse |
| Tél portable : | Tél portable : |
| Tél. Travail : | Tél travail : |
| Courriel : | Courriel : |
| Nom et adresse de l'employeur : | Nom et adresse de l'employeur |
| Quotient Familial (joindre justificatif) | Quotient familial (joindre justificatif) |

En cas de séparation des parents, la facture globale (cantine et garderie) sera adressée : au père à la mère**Indique avoir pris connaissance du règlement de la cantine et de la garderie et inscrit mon (mes) enfant(s)**

| Nom et prénom de l'enfant | Date et lieu de naissance | Classe | Cantine | Garderie |
|---------------------------|---------------------------|--------|---|---|
| | | | <input type="checkbox"/> présence régulière <input type="checkbox"/> présence ponctuelle | <input type="checkbox"/> présence régulière <input type="checkbox"/> présence ponctuelle |
| | | | <input type="checkbox"/> présence régulière <input type="checkbox"/> présence ponctuelle | <input type="checkbox"/> présence régulière <input type="checkbox"/> présence ponctuelle |
| | | | <input type="checkbox"/> présence régulière <input type="checkbox"/> présence ponctuelle | <input type="checkbox"/> présence régulière <input type="checkbox"/> présence ponctuelle |
| | | | <input type="checkbox"/> présence régulière <input type="checkbox"/> présence ponctuelle | <input type="checkbox"/> présence régulière <input type="checkbox"/> présence ponctuelle |

MAIRIE d'HAUTEFAGE LA TOUR

Santé :

Médecin traitant :....., Tél. :.....

Allergies alimentaire connues :

.....

Autres allergies connues :

.....

Nom et prénom de l'enfant concerné :

.....

Projet d'Accueil Individualisé : oui non

Inscrit(s) au bus et prend/prennent la ligne 112 régulièrement : Matin Soir

Point de montée :..... Point de descente :

Personnes habilitées à récupérer les enfants :

| Nom - Prénom | Qualité | Téléphone |
|--------------|---------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Droit à l'image :

Dans le cadre des animations péri-éducatives, des photographies peuvent être effectuées, elles pourront être utilisées dans le cadre d'exposition, être diffusées sur le bulletin ou le site de la commune.

J'autorise la diffusion des photographies de mon (mes) enfant(s) : oui non

Autres indications ou particularités que vous tenez à signaler :

.....

Date :

Signature des parents :

Pièces à joindre obligatoirement :

- Attestation d'assurance scolaire
- Attestation du quotient familial