

SERVICE PÉRISCOLAIRE ET RESTAURATION

NOM, PRENOM de l'enfant :

CLASSE :

DATE DE NAISSANCE de l'enfant :

Parent 1 (ou tuteur)

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

☎ Domicile :

☎ Portable :

☎ Travail :

@ Courriel :

N° CAF

Quotient Familial :

Profession :

Nom et adresse employeur :

Parent 2 :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse (si différente) :

☎ Domicile :

☎ Portable :

☎ Travail :

@ Courriel :

N° CAF :

Quotient Familial :

Profession :

Nom et adresse employeur :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Votre enfant a-t-il :

- des allergies alimentaires ? Si oui lesquelles :

- un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Si oui fournir le document

AUTORISATION D'INTERVENTION

En cas d'urgence, l'élève sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

Autorisez-vous le personnel du restaurant scolaire et du service périscolaire à prendre les mesures utiles pour une hospitalisation ? Entourez votre choix.

OUI

NON

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

FACTURATION PERISCOLAIRE

Prélèvement automatique obligatoire (SEPA) à compléter + RIB

Dans le cas où les parents vivent séparément, les factures doivent être adressées :

Au parent 1

Au parent 2

Pour les gardes alternées, chaque parent reçoit la facture correspondant à son temps de garde.

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE DU PERISCOLAIRE

Personnes autorisées à récupérer votre enfant à la sortie du périscolaire : (Nom, Prénom, Qualité et n° téléphone)

Le service périscolaire devra être informé de tous changements et la personne autorisée devra présenter une pièce d'identité.

-

-

-

Autorise à laisser mon enfant (prénom).....à partir seul du périscolaire:

- OUI

- NON

Merci d'avertir le référent périscolaire / restauration de toute modification en cours d'année scolaire.

DROIT A L'IMAGE

Accorde à la commune de BEAUVALLON, à ses représentants et toute personne agissant avec leur permission, photographe ou réalisateur (y compris toute agence publiant ou distribuant les images, sons ou produit fini), la permission irrévocable à photographe, enregistrer ou filmer mon enfant, dans le cadre des activités périscolaires.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise la commune de Beauvallon et les personnes précitées, à fixer, reproduire, communiquer et exploiter sous toute forme et sur tout support connu ou inconnu à ce jour, les images dans les conditions fixées ci-dessus, sans limitation de durée, intégralement ou par extrait, et notamment dans la presse, les médias, le web, les salons et expositions, la publicité, les projections publiques et les conférences.

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer ce droit en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette acceptation et consent à l'utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire

OUI

NON

DONNEES PERSONNELLES

J'accepte que les données de ce bulletin d'adhésion soient utilisées dans le cadre du logiciel de gestion périscolaire et de restauration (elles ne seront utilisées que dans le cadre de fonctionnement du service, et sont nécessaires à l'inscription, ainsi qu'à l'accueil des enfants dans des conditions optimales. Vous pouvez contacter le service vie scolaire et périscolaire pour plus d'informations) :

Parent 1 : OUI

NON

Parent 2 : OUI

NON

REGLEMENT PERISCOLAIRE

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les modalités.

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- Attestation d'assurance extra-scolaire et de responsabilité civile pour 2023/2024
- Mandat de prélèvement SEPA + RIB pour le prélèvement automatique (si modification ou mise en place).
- Attestation de quotient familial

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Le parent 1 (ou tuteur)

Le parent 2

A Le

A Le