



MAIRIE  
DE

MAZAUGUES

## SERVICE PERISCOLAIRE DOSSIER INSCRIPTION ANNEE 2018-2019

A retourner en mairie **Lundi 16 juillet 2018 au plus tard**

### ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe à la rentrée 2018 : .....

### RESTAURATION SCOLAIRE

Jours de présence :  lundi  mardi  jeudi  vendredi

Menu :  standard  sans viande  PAI

### SURVEILLANCE

#### Surveillance :

Accueil du matin – 7h30 à 8h20 :  lundi  mardi  jeudi  vendredi

Accueil du soir – 16h30 à 18h :  lundi  mardi  jeudi  vendredi

### FACTURATION

Deux modalités de paiement vous sont proposées

- prélèvement automatique** : paiement mensuel (joindre le mandat de prélèvement et le RIB)
- chèque ou espèces** : paiement trimestriel

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

J'accorde à la Commune le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéos :  OUI  NON

#### Renseignements médicaux

Votre enfant nécessite-t-il du fait de son état de santé, la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé ?

OUI  NON

*Si oui, joindre une copie du projet.*

Allergies déclarées :  OUI  NON Si oui, précisez : .....

*Si oui, fournir un certificat médical*

#### Médecin traitant

NOM : ..... Prénom : .....

Tél. : .....

En cas d'accident, j'autorise que mon enfant soit dirigé vers l'hôpital le plus proche (BRIGNOLES) :

OUI  NON

**Autorisation de prise en charge de l'enfant après l'école**

Si vous ne venez pas vous-même chercher votre enfant après l'accueil de la surveillance, vous autorisez les personnes inscrites ci-dessous à prendre en charge votre enfant sous votre responsabilité. Elles devront être munies d'une pièce d'identité et se présenter au personnel de l'accueil périscolaire.

NOM et Prénom : ..... Tél. : .....

NOM et Prénom : ..... Tél. : .....

**REPRESENTANTS LEGAUX**

Représentant légal 1

NOM : .....

Prénom : .....

Né le : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

Courriel : .....

Représentant légal 2

NOM : .....

Prénom : .....

Né le : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

Courriel : .....

**DOCUMENTS A FOURNIR**

Documents à fournir pour toute nouvelle inscription

- une attestation d'assurance responsabilité civile,
- une cople du livret de famille à jour,
- un justificatif de domicile,
- l'autorisation de prélèvement automatique + RIB (paiement par prélèvement).

Pour tout renouvellement d'inscription, fournir une attestation d'assurance responsabilité civile ainsi que tout document présent dans la liste ci-dessus en cas de changement intervenu au cours de l'année précédente.

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.
- Je signalerai toute modification pouvant intervenir (adresse, situation familiale, professionnelle, etc.).
- Je me conforme aux termes du règlement du service remis avec le présent dossier d'inscription.
- J'accepte les conditions du règlement intérieur du service ainsi que les modalités de paiement.

A .....

le .....

*Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »*

Responsable légal 1

Responsable légal 2

