



RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION

aux services de restauration et d'accueil périscolaire

À retourner dûment rempli au secrétariat de la mairie :

3 rue Ulphy Cottinet Tél. 03.22.42.31.50

Mail : mairiedelamottewarfusee@orange.fr – Site Internet : www.lamottewarfusee.fr

Horaires : lundi et jeudi de 14 h à 19 h



Année scolaire : 2023 2024

Renseignements familiaux

Aucun changement par rapport à l'année précédente

Changement par rapport à l'année précédente (merci de compléter les informations nécessaires)

Nom et prénom : Père :

Mère :

Situation familiale : Marié

Divorcé

Marié

Divorcé

Autres :

Autres :

Adresse :

.....

Commune :

.....

Tél. domicile :

.....

Tél. portable :

.....

Tél professionnel :

.....

Courriel :

.....

Pièces à joindre

Pièces à fournir si changement ou non encore transmises :

	Déjà transmise	Sans changement
Fiche sanitaire de liaison ci-jointe, dûment remplie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie du Livret de famille ou Carte Nationale d'Identité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie carnet de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatif de domicile de moins de 6 mois : quittance EDF, facture France Telecom, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si un divorce a été prononcé, une copie du jugement du tribunal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat de radiation si changement de Commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pièces obligatoires à fournir tous les ans :

- Copie de notification du quotient familial des droits CAF MSA de moins de 2 mois ou copie du dernier avis d'imposition, pièce obligatoire. Le tarif le plus haut vous sera facturé sans l'un de ces documents. * ATTENTION à fournir tous les ans !
- Copie de l'attestation d'assurance scolaire et extra scolaire en cours de validité * ATTENTION à fournir tous les ans !

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Renseignements enfants :

Enfant Nom : 1 :	2 :	3 :
Prénom :
<hr/>		
Classe à venir :
Régime alimentaire :		
<input type="checkbox"/> Aucun changement	<input type="checkbox"/> Aucun changement	<input type="checkbox"/> Aucun changement
<input type="checkbox"/> Changement à préciser :	<input type="checkbox"/> Changement à préciser :	<input type="checkbox"/> Changement à préciser :
Allergie :		
<input type="checkbox"/> Aucun changement	<input type="checkbox"/> Aucun changement	<input type="checkbox"/> Aucun changement
<input type="checkbox"/> Changement à préciser :	<input type="checkbox"/> Changement à préciser :	<input type="checkbox"/> Changement à préciser :
.....
Inscription cantine :		
<input type="checkbox"/> Réservation ponctuelle (demande à faire par mail le vendredi avant 10 heures pour la semaine suivante)	<input type="checkbox"/> Réservation ponctuelle (demande à faire par mail le vendredi avant 10 heures pour la semaine suivante)	<input type="checkbox"/> Réservation ponctuelle (demande à faire par mail le vendredi avant 10 heures pour la semaine suivante)
<input type="checkbox"/> Réservation à l'année : (cochez les jours nécessaires)	<input type="checkbox"/> Réservation à l'année : (cochez les jours nécessaires)	<input type="checkbox"/> Réservation à l'année : (cochez les jours nécessaires)
<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi
<input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
Inscription accueil périscolaire :		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Rappel : pas de réservation nécessaire. Pensez à avvertir l'équipe enseignante.	Rappel : pas de réservation nécessaire. Pensez à avvertir l'équipe enseignante.	Rappel : pas de réservation nécessaire. Pensez à avvertir l'équipe enseignante.

LES AUTORISATIONS

Aucun changement par rapport à l'année précédente

Changement par rapport à l'année précédente (merci de préciser les informations nécessaires) :

.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant autres que les parents (les mineurs ne sont pas autorisés) :

NOM	PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TÉLÉPHONE

Personnes à contacter en priorité en cas d'urgence : (cocher la case qui correspond)

Père Mère Autres : (mettre le nom de la personne qui doit figurer sur la liste des personnes autorisées à récupérer l'enfant)

REGLEMENT INTERIEUR DE LA RESTAURATION ET DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Je soussigné(e), **responsable légal(e) de**

déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des différents services organisés par la Commune de Lamotte-Warfusée.

Date et signature