

## DOSSIER D'INSCRIPTION Année scolaire 2017-2018

- RESTAURATION SCOLAIRE
- PERI-EDUCATIF (Jeudi 13h30-16h30)
- GARDERIE (Mercredi 11h30-12h30)

**Inscriptions du 19 juin au 21 juillet inclus**





**FICHE FAMILLE**

**RESPONSABLE LEGAL 1 :**

NOM..... Prénom.....  
Adresse.....  
Code postal .....Commune.....  
Tel portable..... Tel professionnel .....Tel domicile .....  
Mail .....@.....

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**

NOM..... Prénom.....  
Adresse.....  
Code postal .....Commune.....  
Tel portable..... Tel professionnel .....Tel domicile .....  
Mail .....@.....

**NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF :** .....

**ADRESSE DE FACTURATION DE LA CANTINE (si différente de celle du Responsable légal 1) :**

NOM..... Prénom.....  
Adresse.....  
Code postal .....Commune.....

## FICHE ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Fille       Garçon      Date de naissance : ...../...../.....

PAI     Oui       Non      ***Si oui*** :  PAI alimentaire       Autres

***Voir règlement de fonctionnement sur les modalités de mise en place d'un PAI***

ECOLE : ..... CLASSE : .....

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant et/ou à contacter en cas d'urgence :**

NOM- Prénom	Téléphones	Lien de parenté

Pour les enfants scolarisés en élémentaire, autorisez-vous votre enfant à rentrer seul ?

Oui       Non

### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités péri éducatives afin d'illustrer des supports de communication (journal, affiches, etc...) et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit. Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation commerciale (Journal, affiches, flyers, site Internet, page Facebook, Chaîne YouTube et tout support réalisé par la ville...).

Oui  Non

### AUTORISATION PARENTALE DE SOIN

J'autorise le responsable des activités périscolaires (temps méridien, garderie du mercredi, temps péri-éducatif) à faire soigner mon enfant en cas de nécessité ; et selon les prescriptions du médecin à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale. Je m'engage à payer les frais qui en découlent.

Oui  Non

## FICHE INSCRIPTION CANTINE

### COMMANDE ANNUELLE

A compter du ..... /...../..... et jusqu'au vendredi 6 Juillet 2018 inclus.

NOM	PRENOM	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

(Mettre une croix par jour commandé)

### COMMANDE OCCASIONNELLE (Préciser les dates par mail ou par téléphone)

**Pour les modifications de commande, voir les modalités dans le règlement de fonctionnement.**

### MENUS

Standard       Sans viande

**Aucune substitution alimentaire autre (hors PAI) n'est prise en charge par la cuisine centrale.**

#### DOCUMENTS A FOURNIR :

- Justificatif de domicile
- Attestation CAF avec quotient familial (à télécharger sur le site de la CAF)
- Si non allocataire CAF, avis d'imposition 2016 sur les revenus 2015
- Photocopie des vaccins

Si PAI (protocole d'accueil individualisé) : prendre contact avec le directeur d'école et fournir une photo d'identité et ordonnance du médecin **obligatoire**

**AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA TRAITÉ**

**Aucune réservation ou annulation ne pourra se faire le jour-même de la rentrée des classes**

**Contact** : Cuisine Centrale, 13 Boulevard Philippe Reydelle, 69630 CHAPONOST  
Carole Champavert – 04 78 45 17 66 - c.champavert@mairie-chaponost.fr

**L'inscription de mon enfant vaut acceptation des modalités de fonctionnement de la restauration scolaire.**

Fait à ..... le .....

Signature du ou des responsables légaux

## FICHE INSCRIPTION activités péri-éducatives et garderie

### TEMPS PERI-EDUCATIF DU JEUDI APRES-MIDI (13h30-16h30)

- Tous les jeudis  
 Occasionnel (*préciser les dates par mail*)

### GARDERIE DU MERCREDI MATIN (11h30-12h30 sans repas)

- Tous les mercredis  
 Occasionnel (*préciser les dates par mail*)

**Pour les modifications d'inscription, voir les modalités dans le règlement de fonctionnement.**

#### **DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Justificatif de domicile
- Attestation CAF avec quotient familial (à télécharger sur le site de la CAF)
- Si non allocataire CAF, avis d'imposition 2016 sur les revenus 2015
- Photocopie des vaccins
- Règlement par chèque du forfait annuel pour les activités péri-éducatives (montant en fonction du quotient familial – cf tarifs dans le règlement de fonctionnement)

Si PAI (protocole d'accueil individualisé) : prendre contact avec le coordinateur rythmes éducatifs et fournir photo d'identité, trousse de médicament identifiée avec nom et prénom de l'enfant et ordonnance du médecin **obligatoire**

**AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA TRAITÉ**

**L'INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERI-EDUCATIVES NE SERA VALIDEE QU'A RECEPTION DU DOSSIER  
COMPLET ET DU REGLEMENT**

**Contact** : Pôle Vie de la Cité, 55/57 avenue Paul Doumer, 69630 CHAPONOST  
Wendy Aili – 04 78 16 89 24 - w.ailli@mairie-chaponost.fr

**L'inscription de mon enfant vaut acceptation des modalités de fonctionnement des activités péri-éducatives et/ou de la garderie municipale.**

Fait à ..... le .....

Signature du ou des responsables légaux