

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Accueils Périscolaires pour l'année 2020-2021

Obligatoire même si votre enfant n'est inscrit à aucune prestation

IDENTITÉ de l'enfant

Nom (majuscule) :	Sexe (1) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Prénom (majuscule) :	
Date de naissance :	Classe (rentrée 2020) :

IDENTITÉ du ou des responsable (s) légal (aux)

<input checked="" type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère (cocher la case correspondante)	
Nom & Prénom :	
Adresse complète :	
☎ fixe :	
☎ portable :	
☎ employeur :	
E-mail :	
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère (cocher la case correspondante)	
Nom & Prénom :	
Adresse complète :	
☎ fixe :	
☎ portable :	
☎ employeur :	
E-mail :	
<input checked="" type="checkbox"/> Tuteur	
Nom & Prénom :	
Adresse complète :	
☎ fixe :	
☎ portable :	
☎ employeur :	
E-mail :	

SITUATION DE FAMILLE

Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Séparé(e)/divorcé(e) <input type="checkbox"/> Autre (compléter) <input type="checkbox"/> (1)	
Nom de la personne en charge du règlement des factures (2) :	
Mode de règlement des factures (1)	<input type="checkbox"/> Prélèvement (joindre un RIB) <input type="checkbox"/> Paiement au Trésor public

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Maladie, traitement particulier, allergies... (3)
Médecin traitant : Dr
Établissement hospitalier où vous souhaiteriez voir conduire votre enfant en cas d'extrême urgence :

(1) Cocher la mention

(2) Sans réponse, la facture sera adressée au premier parent inscrit

(3) Joindre un certificat médical en cas d'allergie et une autorisation parentale

AUTORISATION « Droit à l'image »

Une autorisation par enfant

Je soussigné(e):

NOM et Prénom du représentant légal

autorise n'autorise pas

Pour mon enfant :

NOM et Prénom

la mairie de Thil à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements audio sur lesquels figure mon enfant qui seraient pris dans le cadre des activités périscolaires. (Journal, publication locale, site internet...)

AUTORISATION «Transmission des e-mails »

autorise n'autorise pas

La transmission de mes adresses e-mail aux représentants des Parents d'élèves pour communication de leur part en copie cachée.

autorise n'autorise pas

La transmission de mes adresses e-mail l'association du sou des écoles de Thil pour communication de leur part en copie cachée.

Fait à :

Le :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) : nom/prénom

Représentant légal de l'enfant : nom/prénom

↪ atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la mairie de tout changement éventuel (adresse, situation médicale, situation familiale, coordonnées bancaires...)

↪ reconnais avoir pris connaissance du règlement du Périscolaire, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer

↪ autorise le personnel des accueils périscolaires à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence

Fait à :

Le :

Signature(s) précédée de la mention « lu et approuvé » :



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 1/2

Accueils Péricolaires pour l'année 2020-2021

Enfant Nom Prénom Sexe (M/F) :
 Né(e) le Classe

1) Prestation Cantine

Inscription annuelle : (cocher les cases des jours fixes concernés et des options éventuelles)

Si vous choisissez ce mode d'inscription, les repas sont commandés chaque semaine pour les jours cochés.

Pour annuler ou ajouter un repas, envoyez un mail à l'adresse « gestioncantine@thil.fr » au plus tard le jeudi avant 14h00 pour la semaine suivante.

Pour modifier une inscription à l'année, remplir une nouvelle fiche inscription accueils périscolaires.

lundi	mardi		jeudi	vendredi	Repas sans viande	Repas sans porc	A partir de (noter la date) : (*) _____

Inscription occasionnelle : pour une inscription ponctuelle ou lorsque les jours ne sont pas les mêmes chaque semaine : envoyez un mail à l'adresse « gestioncantine@thil.fr » au plus tard le jeudi avant 14h00 pour la semaine suivante. En cas de vacances c'est le jeudi qui précède le départ en vacances pour la commande de la semaine de rentrée.

2) Prestation Garderie du matin

Inscription annuelle : (cocher les cases des jours fixes concernés)

lundi	mardi		jeudi	vendredi	A partir de (noter la date) : (*) _____

Inscription occasionnelle : pour une inscription ponctuelle ou lorsque les jours ne sont pas les mêmes chaque semaine : envoyez un mail à l'adresse « gestiongarderie@thil.fr » au plus tard la veille 18h.

3) Prestation Garderie du soir

Inscription annuelle : 1, 2, 3 ou 4 jours fixes (cocher les cases concernées).

	lundi	mardi		jeudi	vendredi	A partir de (noter la date) : (*) _____
16h30 à 17h30						
17h30 à 18h30						

Inscription occasionnelle : pour une inscription ponctuelle ou lorsque les jours ne sont pas les mêmes chaque semaine : envoyez un mail à l'adresse « gestiongarderie@thil.fr ».

(*) sans précision de votre part, la date retenue sera celle de la rentrée.

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 2/2

4) Etude du soir

- Inscription annuelle** : 1, 2, 3 ou 4 jours fixes (cocher les cases concernées).

lundi	mardi		jeudi	vendredi

A partir de (noter la date) :

(*) _____

- Inscription occasionnelle** : pour une inscription ponctuelle ou lorsque les jours ne sont pas les mêmes chaque semaine : envoyez un mail à l'adresse « gestionetude@thil.fr »

(*) sans précision de votre part, la date retenue sera celle de la rentrée.