



**INSCRIPTION  
CANTINE  
GARDERIE**

Nom																		
Prénom																		
Né(e) le	/			/						Garçon <input type="checkbox"/>	Fille <input type="checkbox"/>							
Établissement scolaire																		

**LE(S) RESPONSABLE(S)** Les deux parents  Parent 1  Parent 2  Autre   
précisez : .....

marié(e)s  divorcé(e)s  célibataire  pacsé(e)s  union libre  séparé(e)s  Veuf ou veuve

Nom parent 1																			N° fixe						
Prénom parent 1																			Portable						
Mail parent 1																			Employeur						
Adresse																									
Code postal							Ville																		

Nom parent 2																			N° fixe						
Prénom parent 2																			Portable						
Mail parent 2																			Employeur						
Adresse																									
Code postal							Ville																		

**ASSURANCE, SECURITE SOCIALE**

Assureur responsabilité civile																			Bénéficiaire CMU :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>					
N° sécurité sociale (auquel est rattaché l'enfant)																			Complémentaire santé :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>					
																								Si oui, laquelle :	.....	

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Votre médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accidents, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

<b>Type d'allergie</b>	<b>Causes et conduite à tenir</b>
Respiratoire Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	.....
Alimentaire Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	.....
Médicamenteuse Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	.....

<b>Vaccination obligatoire</b>	<b>Date du dernier rappel</b>
Diphtérie, tétanos, polio (DTP) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	.....

**Recommandations utiles des parents**

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... : Oui  Non  Précisez : .....

**INSCRIPTION CANTINE**

*Je déclare inscrire mon enfant à la cantine scolaire ; cocher les cases qui vous correspondent*

Cantine	Tous les jours	Aux jours ci dessous possible ne pas changer	Si	Occasionnellement
		L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>		

**INSCRIPTION GARDERIE**

*Je déclare inscrire mon enfant à la garderie périscolaire*

Garderie	Tous les jours	Aux jours ci dessous	occasionnellement
Matin		L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	
Soir		L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	

**INSCRIPTION AIDE AUX DEVOIRS**

*Je déclare inscrire mon enfant à l'aide aux devoirs*

Aide aux devoirs	Lundi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------------	--------------------------------

**AUTORISATION PARENTALE**

**Autre(s) personne(s) à contacter** (susceptible de venir chercher l'enfant en cas d'indisponibilité des responsables légaux ou en cas d'incident survenant à l'enfant) :

Nom-Prénom	Téléphone

**J'autorise la MAIRIE de Lauzach** (en cas de désaccord, rayez la mention)

- A photographier mon enfant dans le cadre des temps périscolaires et à les utiliser dans diverses publications (support papier, site web...)
- A prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale

**Je m'engage à**

- Dégager de toute responsabilité l'organisateur, en cas de perte, de vol ou de détérioration d'objets personnels appartenant à l'enfant (bijoux, jouets...)

Je soussigné(e) .....responsable légal de l'enfant .....

\*déclare exacts les renseignements mentionnés sur le dossier d'inscription,

\*avoir pris connaissance des règlements

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature