



PITHIVIERS LE VIEIL

**DOSSIER D'INSCRIPTION INDIVIDUEL**  
**VALABLE DU 01/09/2022 AU 31/08/2023**  
**ENFANT / USAGER**  
**RESTAURATION - PERISCOLAIRE**

NOM	PRÉNOM

**DOSSIER A RENDRE AVANT LE 16 AOÛT 2022**  
**A LA MAIRIE DE PITHIVIERS LE VIEIL**

**ENFANT :**

Date de naissance	Sexe	Nom de l'école	Classe

**RESPONSABLE LÉGAL :**

Nom :	
📞 Portable :	✉ Courriel :

**PLANNING HEBDOMADAIRE DE FRÉQUENTATION DE LA GARDERIE ET DU RESTAURANT SCOLAIRE**  
*Compléter le tableau ci-dessous en cochant les jours de fréquentation de votre enfant*

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
7 h 15 - 9 h 00				
Cantine				
16 h 30 - 18 h 30				

Observations : .....

.....

**PERSONNES MAJEURES A CONTACTER (autres que les responsables) EN CAS D'URGENCE OU HABILITÉES**  
**A VENIR CHERCHER L'ENFANT (2 AU MAXIMUM)**

Nom	Prénom	Adresse	Tel	Parenté	URGENCE	HABILITÉ
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

ALLERGIES		
<input type="checkbox"/> Alimentaire	<input type="checkbox"/> Médicamenteuse	<input type="checkbox"/> Asthme
<input type="checkbox"/> Autres (animaux, pollen....) .....		
<i>Joindre un justificatif médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir</i>		
<input type="checkbox"/> Problème médical nécessitant un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)		
<input type="checkbox"/> Particularité alimentaire		
<input type="checkbox"/> Autres .....		
.....		

Je soussigné (e) ....., responsable de l'enfant cité ci-dessus, agissant en qualité de responsable légal,

- autorise les services à publier les photographies et vidéos de l'enfant dans une édition municipale et dans la presse locale à des fins non commerciales  oui  non
- autorise l'enfant à fréquenter les services mentionnés ci-dessus
- délègue l'équipe d'animation afin de prendre toutes les mesures indispensables pour la sécurité de l'enfant en cas de problèmes majeurs, d'accident ou nécessitant une hospitalisation
- déclare avoir été informé qu'il m'appartient de souscrire une assurance extrascolaire (garantie individuelle corporelle) pour chaque enfant
- certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et seront remis à jour le cas échéant, sur présentation des justificatifs correspondants, au service facturation
- m'engage à suivre l'évolution des règlements et règles de vie des activités auxquelles j'inscris mon enfant
- déclare avoir pris connaissance des conditions particulières et générales du règlement intérieur de la garderie et du restaurant scolaire et les accepter

A ..... le .....

Signature du responsable légal