

DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE et ALP « LES CIGALES »

Cette fiche obligatoire est à retourner en mairie

ENFANT NOM :

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE FREQUENTEE :

N° ALLOCATAIRE CAF :

RESPONSABLES LEGAUX: NOM

PRENOM

ADRESSE		
LIEN AVEC L'ENFANT		
TEL PORTABLE		
TEL DOMICILE		
TEL TRAVAIL		
MAIL		

PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

NOM PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TEL		
		PORTABLE	DOMICILE	TRAVAIL

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

NOM PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TEL		
		PORTABLE	DOMICILE	TRAVAIL

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Assurance extra-scolaire	N° :	Compagnie :	
Sécurité Sociale	N° :		
Régime Profession père : Profession mère :	Caf <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	Autre:

PIECES A JOINDRE A CETTE FICHE D'INSCRIPTION :

-Fiche sanitaire complète

-Photocopies des pages de vaccination ou attestation du médecin ainsi que le protocole mis en place avec le médecin pour toutes les allergies

-Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire (Responsabilité civile et individuel accident)

-**Pour les parents séparés ayant la garde exclusive de leur enfant**, une copie du jugement de garde devra être jointe au dossier d'inscription.

AUTORISATIONS :

J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) la direction du centre à faire donner à mon enfant les soins médicaux et chirurgicaux nécessaire.

J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) la prise de photos et de vidéos par l'ALP « Les Cigales » lors des activités organisées par celui-ci à des fins d'illustration dans différents supports de communication.

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALP « Les Cigales » et m'engage à le respecter.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée et au Règlement du Parlement Européen et du Conseil n°2016/679 du 27 avril 2016, vous êtes informé(e) que vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification ou d'effacement, de limitation du traitement, d'opposition et de portabilité des informations collectées vous concernant, en adressant votre demande à : Mairie de Creissan ou par courriel : mairie@creissan.com

DATE :

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »