

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Ecole fréquentée : _____ Classe : _____

Cochez les cases où vous inscrivez votre enfant

Activités	Conditions à remplir	Docs obligatoires à fournir	Tarifs	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Garderie 7h15 à 8h	2 parents travaillent	Attestation employeur, Responsabilité civile	Gratuite					
Garderie 11h30 à 12h	2 parents travaillent	Attestation employeur, Responsabilité civile	Gratuite					
Restaurant scolaire 11h30 à 13h30	Voir règlement intérieur	Attestation employeur, Responsabilité civile	Payante					
TAP 13h30 à 16h30	Inscription à l'année	Responsabilité civile	Gratuit					
Périscolaire (études) 16h30 à 18h	/	Responsabilité civile	Payant					
Centre de loisirs repas uniquement (11h30 / 13h30)	2 parents travaillent	Attestation employeur, Responsabilité civile	Payant					
Centre de loisirs avec repas (11h30 – 18h)								
Centre de loisirs sans repas (13h30 – 18h)								

Tarifcation 2016 / 2017 :

	Garderies	Pause méridienne maternelle	Pause méridienne élémentaire	TAP	Périscolaire soir	Centre de loisirs élémentaire	
						Repas uniquement ou repas et après midi	Après-midi uniquement
QF	Gratuité	Inscription régulière 2 €	Inscription régulière 2,50€	Gratuité	QF 0 – 500 : 0,35€ QF 501-614 : 0,50€	4,10€, déduction des bons vacances possible 9€ extérieur	3,10€, déduction des bons vacances possible 6,60€ ext.
0 - 614							
615 - 1000		QF 1001 & + : 1,00€	5,80€ 10€ extérieur		4,80€ 8,10€ ext.		
1001 et +						Occasionnel : 8€	Occasionnel : 8€
		50% de réduction sur le 3 ^{ème} enfant					

Retour des feuilles d'inscriptions avant le 8 juillet 2016,

au-delà de cette limite les inscriptions s'effectueront en fonction des places disponibles.

Ce dossier est à rendre complété et accompagné de l'ensemble des justificatifs.

Tout dossier incomplet ne sera pas prioritaire

Réservé au service administratif

Recu d'inscription

Enregistré le : _____ Dossier complet Dossier incomplet

Document à fournir :

- Une attestation d'assurance responsabilité civile valable pour 2016/2017
- Une attestation d'employeur pour madame Une attestation d'employeur pour monsieur
- Les photocopies du carnet de vaccination de l'enfant Un justificatif de domicile
- Le livret de famille PAI

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nous assurons la confidentialité des renseignements donnés.

 Nom et prénom de l'enfant : _____ Né(e) le : ____/____/____ Sexe : F M

 Menu : classique sans porc sans viande PAI (à nous fournir)

Groupe sanguin : _____

Médecin traitant : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

 Maladies contractées Angine Asthme Coqueluche Oreillons Rhumatisme
 Rougeole Rubéole Scarlatine Varicelle Autre

 Allergies : à un médicament _____
 à un ou plusieurs aliments (fournir le PAI) : _____
 autre _____

 Autres renseignements ou recommandations (lunettes, appareil dentaire...) : _____

VACCINATIONS

(à remplir avec le carnet de santé ou joindre la photocopie)

Nom des vaccins	Dates des vaccinations
B.C.G.	
D.T. POLIO	
Injection de sérum	
R.O.R.	
Tétracoq – Pentacoq	
Autres	

TRAITEMENT EN COURS

 L'enfant suit-il un traitement ? oui non

Si oui, lequel ? _____

ATTENTION : AUCUN TRATEMENT NE SERA DONNE A L'ENFANT, SANS UNE ORDONNANCE OU UN PAI (à fournir)

Je soussigné(e), Mr Mme _____, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Fait à _____, le _____

Signature (suivie de la mention « lu et approuvé »)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr, Mme _____ responsable légale de l'enfant _____

SECURITE : autorise le personnel encadrant à prendre toutes les mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de l'enfant (consultation d'un médecin, soins, hospitalisation ou intervention chirurgicale...)

oui non

m'engage à fournir toutes nouvelles informations concernant l'état de santé de l'enfant

oui non

déclare une assurance pour mon enfant (joindre la copie).

oui non

ADMINISTRATIF :

Autorise le relevé mon quotient familial sur le site internet de la CAF.

oui non (je m'engage à fournir un justificatif)

Autorise la mise en place d'un prélèvement automatique pour les factures de restauration scolaire et du périscolaire du soir (aucun prélèvement pour les autres activités).

oui non

Autorise l'envoi des factures par mail à l'adresse suivante :

DROIT A L'IMAGE :

Autorise la Ville de Tarare à photographier l'enfant au cours des activités.

oui non

Autorise la Ville de Tarare à diffuser ces photos dans les publications municipales (revue, site internet...)

oui non

ACTIVITES : Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de chaque accueil fréquenté.

oui non

	Autorise l'enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par l'accueil fréquenté (y compris les déplacements et sorties hors de la structure, quel que soit le moyen de transport utilisé).	Autorise l'enfant à quitter seul la structure
Garderie matin	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Garderie midi	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Cantine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Parcours éducatif	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Périscolaire du soir	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Centres loisirs mercredis	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Centres loisirs vacances	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Autorise l'enfant à quitter la structure fréquentée avec :

Nom, prénom	Lien avec l'enfant	Adresse	Téléphone

déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Fait à _____, le _____

Signature (suivie de la mention « lu et approuvé »)

Père

Mère