



# Fiche d'inscription aux services municipaux périscolaires 2020 / 2021

Mairie de Parçay-Meslay  
58 rue de la mairie  
37210 PARCAY-MESLAY  
☎ 02 47 29 15 15  
mairie@parcay-meslay.com

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Sexe : M  F  Date de naissance : .....

Nouvelle classe : .....

Adresse : .....

## Responsable 1 :

## Responsable 2 :

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Famille d'Accueil Exercice de l'autorité parentale sur l'enfant ci-dessus	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Famille d'Accueil Exercice de l'autorité parentale sur l'enfant ci-dessus
Nom : ..... Prénom: .....	Nom : ..... Prénom: .....
Portable perso : .....	Portable perso : .....
Portable pro : .....	Portable pro : .....
Courriel : .....	Courriel : .....

## En cas de séparation, veuillez nous indiquer les personnes à facturer :

Personne 1 :	Personne 2 :
Nom : ..... Prénom : .....	Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Semaine de garde : <input type="checkbox"/> PAIRE <input type="checkbox"/> IMPAIRE	Semaine de garde : <input type="checkbox"/> PAIRE <input type="checkbox"/> IMPAIRE

Aucune autre modalité de facturation ne pourra être prise en compte

## ♦ Personnes autorisées à récupérer l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (en dehors des responsables 1 et 2) pendant l'accueil périscolaire, et à tout moment en cas de problème :

Nom, Prénom, Qualité, N° de téléphone	A récupérer*	A prévenir*

\*Veuillez cocher votre choix

## ♦ Autorisation de sortie :

L'enfant peut rentrer seul à la fin de la journée :  OUI  NON

➤ **RESTAURANT SCOLAIRE**

Tarifs délibération CM 16/06/2016 : **3,15 €** par repas 4/semaine (forfait) ou **3,70 €** à l'unité (occasionnel)  
Allergies (intolérance alimentaire avérée) et/ou régime alimentaire particulier :

.....  
.....

Projet d'Accueil Individualisé  OUI  NON

L'enfant mangera au restaurant à compter du 01/09/2020 ou autre date : .....

Tous les jours de la semaine (forfait)

Certains jours de la semaine (occasionnel) : Lundi :  Mardi :  Jeudi :  Vendredi :

➤ **ACCUEIL PERISCOLAIRE**

Tarif délibération CM 16/06/2016: **1 €** la demi-heure

L'enfant commencera à venir à l'accueil périscolaire à compter du 01/09/2020 ou autre date .....

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée matin				
Soir à partir de 16h30				

Occasionnellement\*

\*Veuillez cocher cette case pour autoriser nos services à prendre en charge vos enfants si besoin.

**LA PRESENTE INSCRIPTION EST VALABLE TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE.**

Je soussigné(e), ..... père, mère, tuteur légal, certifie exactes les informations renseignées ci-dessus.

Atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs et en accepte les conditions.

M'engage à signaler tout changement qui interviendrait au cours de l'année.

Autorise la prise de photos et de vidéos, à des fins d'illustration des activités.

M'engage à fournir à la Mairie, les justificatifs concernant l'adhésion à une assurance extra-scolaire.

Remplir le Cerfa N°10008\*02 « Fiche Sanitaire de Liaison » (ci-joint)



**Concernant les inscriptions au centre de loisirs, veuillez-vous rapprocher du directeur de l'ALSH.**

**Document à remettre en Mairie avant le 3 juillet 2020.**

Fait à : ..... Le : .....

Signature des responsables :