POULDREUZIC

FICHE DE LIAISON
restaurant scolaire, accueil de loisirs et Temps d'activités périscolaires

année scolaire 2015-2016

Mairie de Pouldreuzic

6, rue de la mairie
29710 Pouldreuzic

Tél. 02 98 54 40 32
mairie@pouldreuzic.fr
www.pouldreuzic.bzh

Enfance, éducation, jeunesse

Tél. 02 98 54 77 34
06 86 90 31 87
service.enfance@pouldreuzic.fr

Permanences :
salle Pierre Jakez Hélias
du lundi au vendredi de 9 h à 12 h

Imprimé d'inscription « restaurant scolaire, accueil de loisirs et TAP » : www.pouldreuzic.bzh Services > Enfance, éducation, jeunesse

Identification de l'(des) enfant(s)

Nom : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : .....

École fréquentée : ..... classe : .....

Vaccinations obligatoires (Diphtérie Tétanos Poliomyélite) - Date du dernier rappel : .....

Observations : .....

Nom : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : .....

École fréquentée : ..... classe : .....

Vaccinations obligatoires (Diphtérie Tétanos Poliomyélite) - Date du dernier rappel : .....

Observations : .....

Nom : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : .....

École fréquentée : ..... classe : .....

Vaccinations obligatoires (Diphtérie Tétanos Poliomyélite) - Date du dernier rappel : .....

Observations : .....

Nom : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : .....

École fréquentée : ..... classe : .....

Vaccinations obligatoires (Diphtérie Tétanos Poliomyélite) - Date du dernier rappel : .....

Observations : .....

Responsables légaux

Père

Nom : .....

Prénom : .....

Situation de famille :.....
(marié / concubinage / célibataire / pacsé / séparé / divorcé / veuf)

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Téléphone (travail) : .....

Mobile : .....

Mail :.....

N° allocataire CAF ou MSA : .....

Mère

Nom : .....

Prénom : .....

Situation de famille :.....
(marié / concubinage / célibataire / pacsé / séparé / divorcé / veuf)

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Téléphone (travail) : .....

Mobile : .....

Mail : .....

N° allocataire CAF ou MSA : .....

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (autres que les responsables légaux)

Nom & prénom : ..... Téléphone :.....
Téléphone (travail) : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom & prénom : ..... Téléphone :.....
Téléphone (travail) : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom & prénom : ..... Téléphone :.....
Téléphone (travail) : ..... Lien avec l'enfant : .....

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant en cas d'empêchement des parents ou de retard

Nom & prénom : ..... Téléphone :.....
Téléphone (travail) : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom & prénom : ..... Téléphone :.....
Téléphone (travail) : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom & prénom : ..... Téléphone :.....
Téléphone (travail) : ..... Lien avec l'enfant : .....

Autorisations

Je soussigné(e) : ..... responsable légal de(s) l'enfant(s)
Noms et prénoms : .....

❑ J'autorise mon enfant âgé(e) de plus de 6 ans à quitter seul l'ALSH ou l'école après les Temps d'activités périscolaires (TAP).

❑ J'autorise l'équipe d'animation à faire transporter mon enfant à l'hôpital plus proche si son état le nécessite.

❑ J'autorise la prise de photos et de vidéos par l'ALSH lors des activités organisées par celui-ci à des fins d'illustration dans différents supports de communication : journaux locaux, site Internet de la Mairie, exposition à l'ALSH...

Facturation – règlement

Sauf disposition légale dûment justifiée ou accord des parties, **la personne inscrivant l'enfant sera considérée comme le payeur.** Pour les enfants en garde alternée, contacter les services de la mairie si vous souhaitez d'autres modalités de paiement. Un tarif sera alors calculé pour chacun des deux foyers de l'enfant concerné.
Je m'engage à communiquer aux services de la mairie toute notification concernant :

- Les coordonnées de la famille (situation familiale, changement de domicile, numéro de téléphone).
- La santé de mon (mes) enfant(s) (allergie, vaccination, problèmes particuliers...)
- La fréquentation au restaurant scolaire et à l'accueil de loisirs de mon (mes) enfant(s).

À Pouldreuzic, le ..... signature :

Dossier de liaison à compléter obligatoirement pour une première inscription
Pièces à fournir pour une 1ère inscription : (originaux sur place) : justificatif de domicile, livret de famille.
Règlement par prélèvement : remplir l'autorisation et fournir un RIB.
Dans le cas où une décision de justice est intervenue, fournir la copie du jugement concernant les dispositions relatives à la garde de l'enfant.
Tout régime alimentaire doit être justifié par l'instauration d'un Projet d'accueil individualisé (PAI).