



FICHE DE LIAISON
restaurant scolaire & accueil de loisirs
année scolaire 2017-2018

Mairie de Pouldreuzic

6, rue de la mairie
29710 Pouldreuzic

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

Enfance, éducation, jeunesse

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

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

*Imprimés d'inscription
« restaurant scolaire
& accueil de loisirs » :
www.pouldreuzic.bzh
Enfance et 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 :

Mère

Nom :

Prénom :

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

Adresse :

.....

Téléphone :

Téléphone (travail) :

Mobile :

Mail :

Responsabilité civile (nom de l'organisme et N° de contrat) :

Organisme versant les prestations familiales :

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.
- 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...
- J'autorise la coordinatrice « enfance, éducation, jeunesse » à avoir accès à mon quotient familial par le biais du site « CAFpro ». Cette donnée ne sera pas transmise à d'autres services.
- J'ai pris connaissance du projet pédagogique de l'accueil de loisirs et je l'accepte.

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 l'inscription au restaurant scolaire et/ou à l'accueil de loisirs.

Pièces : à fournir :

- *Si vous êtes allocataire CAF* : votre attestation de paiement CAF du mois en cours ou du mois précédent.

- *Si vous n'êtes pas allocataire CAF* : l'original de votre dernier avis d'imposition sur le revenu.

Pièces à fournir pour une 1^{ère} 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).