

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH VESCOVATO / CANTINE VESCOVATO

Informations sur l'enfant

Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :** née le : ... / ... / A

Sexe : Ecole fréquentée : Classe fréquentée à la rentrée:

Nom de la compagnie d'assurance : N° Contrat :

Autorisation d'intervention médicale : OUI NON

Médecin traitant : Lieu d'hospitalisation :

Autorisation d'utilisation et de diffusion des photographies de l'enfant dans le cadre d'actions de communication (presse, site internet) : OUI NON

Autorisation de rentrer seul : OUI NON

Allergie alimentaire: Type de repas : Normaux sans porc

Personnes à prévenir en cas d'accident ou autorisée à récupérer l'enfant (autres que les parents)

Nom :	prénom :	qualité :	N° de tel :
Nom :	prénom :	qualité :	N° de tel :
Nom :	prénom :	qualité :	N° de tel :
Nom :	prénom :	qualité :	N° de tel :
Nom :	prénom :	qualité :	N° de tel :

Responsable de l'enfant (destinataire des courriers CAF/MSA) : Père Mère Autres (précisez) :

Nom du responsable : **Prénom du responsable :**

Situation familiale : Email :

Adresse : Ville :

Tél. Domicile : Tél. Professionnel : Tél. Portable :

Centre de sécu : CPAM MSA

NOM de l'employeur : Profession : N° CAF :

Second responsable : Père Mère Autres (précisez) :

Nom : **Prénom :**

Email : Centre de Sécu. : CPAM MSA

Adresse : Ville :

Tél. Domicile : Tél. Professionnel : Tél. Portable :

NOM de l'employeur : Profession :

Observations, remarques

.....

.....

.....

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement de l'ALSH pour l'ensemble des accueils proposés (règlement disponible sur le site de la mairie de Vescovato)

Fait à Vescovato le :/...../..... **Signature du représentant légal de l'enfant précédé de la mention « Lu et approuvé »**

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement de la cantine de Vescovato village pour l'accueil cantine proposé (règlement disponible sur le site de la mairie de Vescovato)

Fait à Vescovato le :/...../..... **Signature du représentant légal de l'enfant précédé de la mention « Lu et approuvé »**

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH VESCOVATO / CANTINE VESCOVATO

Pré-inscription à la cantine 2017/2018

Je soussigné(e) Mme, M. désire inscrire mon enfant..... à la cantine scolaire pour l'année 2017/2018 (Cocher les jours désirés)

Lundi **mardi** **jeudi** **vendredi**

Critères de sélection :

- ✓ l'enfant utilise- t-il le transport scolaire, si oui préciser l'arrêt OUI NON
- ✓ Nom de l'arrêt :.....
- ✓ famille monoparentale, avec un emploi,
- ✓ familles dont les deux parents travaillent,
- ✓ familles résidant sur la commune. OUI NON

***j'ai bien noté que ma demande sera examinée par la commission qui se réunira le 23 juin. Dans le cas où celle-ci serait retenue, je devrais me rendre à la permanence de l'ALSH pour finaliser l'inscription et déposer le chèque correspondant à la première période.**

Fait à, le :/...../..... Signature

Inscription à la garderie du soir 2017/2018

Je soussigné(e) Mme, M. désire inscrire mon enfant..... à la garderie du soir pour l'année 2017/2018 (Cocher les jours désirés)

Lundi **mardi** **jeudi** **vendredi**

Fait à, le :/...../..... Signature

Inscription aux TAP 2017/2018

Je soussigné(e) Mme, M. désire inscrire mon enfant..... aux TAP (temps d'activités périscolaires) pour l'année 2017/2018.

Mon enfant est :

- Transporté en bus à la fin des TAP : OUI NON
- Autorisé à quitter seul les TAP à la fin des activités : OUI NON

Pointure de l'enfant :

Horaires des TAP :

- Vescovato place du village : le jeudi de 13h30 à 16h30
- Aréna primaire : le mardi de 13h30 à 16h30
- Aréna maternelle : le vendredi de 13h30 à 16h30

Je l'autorise à participer aux activités mises en place dans le cadre des TAP.

Fait à, le :/...../..... Signature

Inscription AUX MERCREDIS DE L'ALSH

Je soussigné(e) Mme, M. désire inscrire mon enfant..... aux activités du mercredi pour l'année 2017/2018 (Cocher les jours désirés)

1^{ère} période du 6 septembre au 20 décembre 2017

Mercredis avec repas : de 12h à 17h30

<input type="checkbox"/> 06/09/2017	<input type="checkbox"/> 13/09/2017	<input type="checkbox"/> 20/09/2017	<input type="checkbox"/> 27/09/2017	<input type="checkbox"/> 04/10/2017
<input type="checkbox"/> 11/10/2017	<input type="checkbox"/> 18/10/2017	<input type="checkbox"/> 08/11/2017	<input type="checkbox"/> 15/11/2017	<input type="checkbox"/> 22/11/2017
<input type="checkbox"/> 29/11/2017	<input type="checkbox"/> 06/12/2017	<input type="checkbox"/> 13/12/2017	<input type="checkbox"/> 20/12/2017	

Mercredis sans repas : de 13h30 à 17h30

<input type="checkbox"/> 06/09/2017	<input type="checkbox"/> 13/09/2017	<input type="checkbox"/> 20/09/2017	<input type="checkbox"/> 27/09/2017	<input type="checkbox"/> 04/10/2017
<input type="checkbox"/> 11/10/2017	<input type="checkbox"/> 18/10/2017	<input type="checkbox"/> 08/11/2017	<input type="checkbox"/> 15/11/2017	<input type="checkbox"/> 22/11/2017
<input type="checkbox"/> 29/11/2017	<input type="checkbox"/> 06/12/2017	<input type="checkbox"/> 13/12/2017	<input type="checkbox"/> 20/12/2017	

2^{ème} période du 10 janvier au 20 juin 2018

Mercredis avec repas : de 12h à 17h30

<input type="checkbox"/> 10/01/2018	<input type="checkbox"/> 17/01/2018	<input type="checkbox"/> 24/01/2018	<input type="checkbox"/> 31/01/2018	<input type="checkbox"/> 07/02/2018
<input type="checkbox"/> 14/02/2018	<input type="checkbox"/> 21/02/2018	<input type="checkbox"/> 14/03/2018	<input type="checkbox"/> 21/03/2018	<input type="checkbox"/> 28/03/2018
<input type="checkbox"/> 04/04/2018	<input type="checkbox"/> 11/04/2018	<input type="checkbox"/> 18/04/2018	<input type="checkbox"/> 09/05/2018	<input type="checkbox"/> 16/05/2018
<input type="checkbox"/> 23/05/2018	<input type="checkbox"/> 30/05/2018	<input type="checkbox"/> 06/06/2018	<input type="checkbox"/> 13/06/2018	<input type="checkbox"/> 20/06/2018
<input type="checkbox"/> 27/06/2016				

Mercredis sans repas : de 13h30 à 17h30

<input type="checkbox"/> 10/01/2018	<input type="checkbox"/> 17/01/2018	<input type="checkbox"/> 24/01/2018	<input type="checkbox"/> 31/01/2018	<input type="checkbox"/> 07/02/2018
<input type="checkbox"/> 14/02/2018	<input type="checkbox"/> 21/02/2018	<input type="checkbox"/> 14/03/2018	<input type="checkbox"/> 21/03/2018	<input type="checkbox"/> 28/03/2018
<input type="checkbox"/> 04/04/2018	<input type="checkbox"/> 11/04/2018	<input type="checkbox"/> 18/04/2018	<input type="checkbox"/> 09/05/2018	<input type="checkbox"/> 16/05/2018
<input type="checkbox"/> 23/05/2018	<input type="checkbox"/> 30/05/2018	<input type="checkbox"/> 06/06/2018	<input type="checkbox"/> 13/06/2018	<input type="checkbox"/> 20/06/2018
<input type="checkbox"/> 27/06/2016				

Je l'autorise à participer aux activités mises en place dans le cadre de l'ALSH des mercredis.

Fait à, le :/...../.....

Signature

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH VESCOVATO / CANTINE VESCOVATO

Pièces à fournir

(les photocopies du carnet de santé et l'attestation d'assurance ne sont à fournir qu'une seule fois)

Pièces à fournir pour le dossier des inscriptions cantine, périscolaire et mercredis de l'ALSH :

- ✓ **Carnet de santé de l'enfant à jour des vaccinations**
(Photocopies des pages de vaccinations)
 - ✓ **Attestation d'assurance extrascolaire (2017/2018)**
(À remettre à la réception du document ou au plus tard le 5 septembre 2017)
 - ✓ **Dernier avis d'imposition 2016 sur les revenus 2015**
(En cas d'absence du document, le tarif imposable sera automatiquement appliqué)
 - ✓ **Relevé mensuel des prestations familiales CAF / MSA**
(En cas d'absence du document, le tarif imposable sera automatiquement appliqué)
 - ✓ **Justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du responsable légal**
 - ✓ **Attestation employeur ou copie de contrat de travail,**
(Précisant la durée de l'emploi)
- Carte de l'association à prendre lors de l'inscription (À régler lors de l'inscription définitive)**

Pièces à fournir pour le dossier des inscriptions à la cantine de Vescovato village :

- ✓ **Carnet de santé de l'enfant à jour des vaccinations**
(Photocopies des pages de vaccinations)
- ✓ **Attestation d'assurance scolaire/extrascolaire (2017/2018)**
(À remettre à la réception du document ou au plus tard le 5 septembre 2017)
- ✓ **Un RIB**
- ✓ **Le mandat de prélèvement SEPA**

Pièces à fournir pour une inscription uniquement pour le TAP :

- ✓ **Carnet de santé de l'enfant à jour des vaccinations**
(Photocopies des pages de vaccinations)
- ✓ **Attestation d'assurance extrascolaire (2017/2018)**
(À remettre à la réception du document ou au plus tard le 5 septembre 2017)



DATE LIMITE DE DEPOT DES DOSSIERS : 30 MAI 2017 DOSSIER A RETOURNER à la Mairie de Vescovato

Mairie Vescovato village
Place Luce de Casabianca
20215 Vescovato
Tél : 04.95.36.70.19

Mairie annexe Arena
Bât E19 Cité Erilia-Arena
Tél : 04.95.36.50.89

Horaires :

Le lundi, mardi, mercredi, jeudi de 8h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00

Le Vendredi de 08h00 à 12h00 et de 14h00 à 16h00