

DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS - SERVICES PÉRISCOLAIRES

CANTINE – GARDERIE

FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT (à compléter en majuscule)

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 27 JUILLET 2018

Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____/____/____ à _____

Adresse complète: _____

Sexe : masculin féminin Filière bilingue basque : OUI NON
 Classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

INSCRIPTIONS :

CANTINE

Forfait Mensuel : Tickets Journaliers :

GARDERIE SCOLAIRE

Forfait Mensuel : A la carte :

ETUDE SURVEILLEE

Mardi : Jeudi :

MODE DE REGLEMENT :

- Par chèque les 10 du mois
- Par prélèvement automatique – **Fournir un RIB,**
un formulaire de prélèvement automatique vous sera adressé remis lors du dépôt de dossier (Prélèvement reconduit automatiquement l'année suivante pour ce qui sont déjà au prélèvement)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____ autorise à utiliser la photographie de mon enfant pour le bulletin municipal, des diaporamas, la presse ou sur le site de la Mairie de Guéthary ou de la garderie.

OUI

NON

*cocher la mention souhaitée

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT (A compléter en majuscule)

Père	Mère
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse (Si différente de l'enfant) : _____ _____	Adresse (Si différente de l'enfant) : _____ _____
Numéros de Téléphone :	Numéros de Téléphone :
Mobile : _____	Mobile : _____
Domicile : _____	Domicile : _____
Professionnel : _____	Professionnel : _____
E.mail : _____	E.mail : _____
N° allocataire CAF : _____	N° allocataire CAF : _____

Situation de famille : Mariés / Pacés ou vie maritale séparés célibataire Veuf-veuve

Pour les couples séparés (*joindre le jugement*), la garde de l'enfant est attribuée à : Mère Père Tuteur

Autre : _____

EN CAS D'ACCIDENT : Personne à prévenir autre que les parents

Nom : _____ Tél. : _____

Autorise l'administration à prendre toute mesure nécessaire - Lieu d'hospitalisation choisi : _____

LES PROCURATIONS

Toutes les personnes majeures ci-dessous désignées sont autorisées à récupérer mon enfant :

Mme, Mr _____	lien de parenté _____
N° de téléphone : _____	lieu du domicile : _____

Mme, Mr _____	lien de parenté _____
N° de téléphone : _____	lieu du domicile : _____

Mme, Mr _____	lien de parenté _____
N° de téléphone : _____	lieu du domicile : _____

Mme, Mr _____	lien de parenté _____
N° de téléphone : _____	lieu du domicile : _____

Vous déclarez avoir pris connaissance du règlement de la cantine et de la garderie.

Date et signature des parents