MAIRIE DE MONTVALEZAN

COMMUNE de SAVOIE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
SERVICES PERISCOLAIRES ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024

** Formulaire à retourner en Mairie avant le 07 Juillet 2023 **

OBLIGATOIRE

ENFANT

Nom(s) : …… Prénom(s) : .....

Né(e) le : …..…/……/……. À .....

Ecole : ..... Classe : .....

LES REPRESENTANTS DE L'ENFANT

Nom (représentant 1) : ..... Prénom : .....

Adresse .....

……...

N° tél fixe : ..... N° tél portable : .....

Lien : ☐ Père ☐ Mère ☐ autres, précisez :.....

Courriel :……

Nom (représentant 2) : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

……...

N° tél fixe : ..... N° tél portable : .....

Lien : ☐ Père ☐ Mère ☐ autres, précisez :

Courriel :……

LES FRERES ET SŒURS AU MEME DOMICILE

Nom	*Prénom*	*Date de naissance*	*Scolarisé(e) A Montvalezan (OUI/NON)*	*Nom de l'établissement ou classe*

Inscription possible à la restauration scolaire

☐ OUI ☐ NON

Allergies alimentaires : .....

Autorisation de prendre un transport dans le cadre de la restauration : ☐ OUI ☐ NON

Inscription possible à la garderie périscolaire

☐ OUI ☐ NON

Je soussigné(e) Mr/Mme..... ……

……

(1)

- Autorise le service périscolaire à prendre toutes dispositions jugées utiles concernant mon enfant en cas d'accident.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement des services périscolaires.

Signature du représentant légal

Tous les enfants inscrits en restauration, services périscolaires doivent bénéficier d'une assurance pour les responsabilités civile et d'une assurance individuelle accident.

LES CONTACTS (AUTRES QUE LES PARENTS)

Nom (contact 1) : ..... Prénom :.....

Adresse : .....

…….

N° téléphone : ……..

Lien avec la famille : …….

Autorisation de venir chercher l'enfant : ☐ OUI ☐ NON

Nom (contact 2) : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

……

N° téléphone : ……..

Lien avec la famille : …….

Autorisation de venir chercher l'enfant : ☐ OUI ☐ NON

Le …… À ……

Signature du représentant légal avec Nom, Prénom et mention *« Certifié exact »* manuscrite :