

SIVU DES ECOLES DU TURSAN

4 Place de l'Hôtel de Ville
40320 GEAUNE

Téléphone : 05 58 44 41 97

Télécopie : 05 58 44 53 10

Mail : sivu.desecolesdutursan@orange.fr

Site : www.geaune.fr

FICHE D'INSCRIPTION

- ACCUEIL PERISCOLAIRE
- CANTINE

L'ENFANT :

NOM , PRENOM :

NE(E) LE : A :

ADRESSE :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE :

CLASSE :

LES RESPONSABLES DE L'ENFANT :

PERE :

NOM , PRENOM : Tél domicile :

PROFESSION : Tél travail :

EMPLOYEUR : Tél mobile :

E-Mail* :

MERE :

NOM , PRENOM : Tél domicile:

PROFESSION : Tél travail:

EMPLOYEUR : Tél mobile :

E-Mail* :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que les parents):

M _____ Qualité : _____ Tél : _____

M _____ Qualité : _____ Tél : _____

M _____ Qualité : _____ Tél : _____

L'ASSURANCE :

◆ CPAM (nom et adresse de votre couverture sociale) : _____

N° immatriculation : _____

◆ L'enfant est assuré à la MAE

Formule : 24 – 24 / 24 – 24 + / autres : _____ Numéro : _____

◆ Autre assurance :

A-t-il une couverture « risques corporels extra-scolaire » ? oui non

A-t-il une responsabilité civile ? oui non

Nom et adresse de l'assurance : _____

L'ALLOCATION CAF OU MSA : (uniquement pour le périscolaire)

CAF :

Adresse : _____

N° Allocataire : _____

MSA :

Adresse : _____

N° Allocataire : _____

Autre régime (nom) : _____

Adresse : _____

N° Allocataire : _____

PERSONNES SUSCEPTIBLES DE VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT :

M _____ Qualité : _____ Tél : _____

M _____ Qualité : _____ Tél : _____

M _____ Qualité : _____ Tél : _____

OBSERVATIONS PARTICULIERES :Exemples : régime alimentaire, problèmes médicaux....

Je soussigné(e), _____, **responsable légal de l'enfant** _____, **autorise ce dernier** à participer à toutes les activités périscolaires.

Le cas échéant, pour son transfert en bus depuis l'école maternelle jusqu'à l'accueil périscolaire et inversement, je déclare l'avoir dûment inscrit auprès des services compétents du Conseil Régional de Nouvelle Aquitaine et décharge le SIVU de toute responsabilité durant ce trajet.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à l'actualiser à chaque changement de situation. Le SIVU ne saurait être tenu responsable pour tout défaut ou erreur de renseignements.

Fait à _____, **le** _____

Signature

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Documents à fournir (pour l'accueil périscolaire) (pour la cantine) :

O: Attestation papier de la carte vitale

O: Attestation assurance extra-scolaire

(si autre que la MAE)

O: Photocopie vaccinations

O: Coupon réponse Règlement Intérieur

O: Document mentionnant votre QF (Quotient Familial) :

O: Carte d'identité CAF/ bons MSA

- **pour les autres** : votre avis d'imposition 2020(sur les revenus 2019)

+ **toutes les prestations familiales d'octobre 2019)**

O: Charte de vie collective remplie et signée

Dossier à remettre au responsable de l'accueil périscolaire – Merci
accueilperiscolaire.sivu@outlook.fr / 05 33 13 00 89