

INSCRIPTION OBLIGATOIRE A LA MAIRIE

en retournant ce formulaire

Je consens au traitement de mes données personnelles à des fins de facturation

FICHE D'INSCRIPTION



L'ENFANT

Nom :
date de naissance :

Prénom :
classe :

sexe :



RESPONSABLE(S)

Responsable 1

Statut : père mère tuteur
 autre :

Nom :
Prénom :
Adresse :

tél domicile :
tél portable :
tél travail :
mail :

Responsable 2

Statut : père mère tuteur
 autre :

Nom :
Prénom :
Adresse :

tél domicile :
tél portable :
tél travail :
mail :

JOUR DE PRÉSENCE REPAS (cocher la ou les cases)

lundi mardi jeudi vendredi

MODE DE RÈGLEMENT

prélèvements mensuels

joindre un RIB et remplir le mandat de prélèvement à retirer à la mairie ou à télécharger sur www.bourgneuf.fr

chèque mensuel à l'ordre du Trésor Public

ACCORD PARENTAL

Je soussigné(e).....

responsable égal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Je m'engage à informer les services de la commune de Bourgneuf de tout changement de situation qui interviendrait au cours de l'année.

La commune de Bourgneuf décline toute responsabilité en cas d'informations erronées ou incomplètes figurant dans ce dossier.

INFORMATION COMPLEMENTAIRE

Votre enfant fréquente-t-il : (cocher les cases adéquates)

• **Le périscolaire**

OUI

NON

le matin

tous les jours

autre fréquence à préciser :

le soir

tous les jours

autre fréquence à préciser :

• **Le centre aéré**

OUI

NON

le mercredi

tous les mercredis des périodes scolaires

autre fréquence à préciser :

les vacances scolaires

Toussaint

Préciser le nombre de jours

Février

Préciser le nombre de jours

Pâques

Préciser le nombre de jours

Eté

Préciser le nombre de jours

SIGNATURE

Lu et approuvé

Fait à

le

Signature du (ou des) responsable légal

PIÈCES à FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- RIB + mandat de prélèvements**
- justificatif quotient familial CAF**
- attestation d'assurance scolaire**
- Règlement intérieur de la cantine (dernière page signée)**