



Service Education Jeunesse
Tel : 05 56 78 13 00
Courriel : affaires.scolaires@mairie-cestas.fr

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES TOCTOUCAU 2017-2018

INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE			
REPRESENTANT LEGAL 1 OU TUTEUR LEGAL			
Nom d'usage :		Prénom :	
Nom de naissance :		Qualité (père, mère, ...) :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :	
REPRESENTANT LEGAL 2 OU TUTEUR LEGAL			
Nom d'usage :		Prénom :	
Nom de naissance :		Qualité (père, mère, ...) :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :	
N° de portable prioritaire			
Courriel prioritaire pour envoi d'information municipale urgente par SMS ou courriel		@	
Situation familiale :			
REGIME DE SECURITE SOCIALE DE L'ASSURE AUQUEL EST(SONT) RATTACHE(S) L'(LES) ENFANT(S) <u>A REMPLIR OBLIGATOIREMENT</u>			
<input type="radio"/> Ressortissant du régime général (SS)		<input type="radio"/> MSA (régime agricole)	
DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE ASSURANT LE PAIEMENT DES PRESTATIONS PERISCOLAIRES (cochez une case)			
<input type="radio"/> Monsieur ou Madame (indifféremment)	<input type="radio"/> Monsieur (exclusivement)	<input type="radio"/> Madame (exclusivement)	

Réservé au service
Education Jeunesse

C+	
QF	
NU	

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

Représentant légal 1

Représentant légal 2

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

Nom :		Prénom :	
Ecole fréquentée :		Niveau :	

<i>Activités périscolaires</i>	<i>Restauration</i>	<i>Accueil</i>		
	Fréquentation (lundi, mardi, jeudi et vendredi)	Fréquentation occasionnelle	Forfait mensuel ½ journée (matin ou soir)	Forfait mensuel journée (matin et soir)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ASSURANCE

(Attestation de votre assureur à joindre **IMPERATIVEMENT**)

A défaut de responsabilité civile, je m'engage, dans le cas où mon (mes) enfant(s) est (sont) scolarisé(s) à produire chaque année l'attestation d'assurance si nécessaire.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET AUTORISATIONS (COCHEZ LES CASES)

Je soussigné(e) :

Représentant légal de l'enfant :

- Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la fiche d'inscription et la fiche de liaison sanitaire et m'engage à prévenir le service Education Jeunesse de tout changement éventuel (adresse, situation familiale).

- Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du service Education Jeunesse. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant auprès du Service Education Jeunesse. Fichier déclaré à la CNIL - Avis : 1071682

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

Représentant légal 1

Représentant légal 2

Fait à

le