



FICHE DE RENOUELEMENT D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCES AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES 2019-2020

ENFANT

NOM :		PRENOM :	
ECOLE FREQUENTEE :		NIVEAU :	
ADRESSE :			

À NOTER : Les réservations, modifications et annulations sont assurées par la famille sur le portail **Compte Famille** ou auprès du guichet unique en mairie dans le respect des délais impartis (cf règlement intérieur des services périscolaires disponible sur le site internet et sur demande). Passé ce délai, vos réservations peuvent être effectuées par le service Education.

MERCI DE COCHER LES CASES DES SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES QUE VOTRE ENFANT PEUT ÊTRE AMENÉ À FREQUENTER AU COURS DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020 :

RESTAURATION Service disponible les lundis, mardis, jeudis et vendredis sur réservation <input type="checkbox"/>	ACCUEIL PÉRISCOLAIRE Service disponible le matin et le soir des jours de classe sur réservation <input type="checkbox"/>	Les réservations sont ouvertes par cycle, de vacances à vacances, sur le site internet www.mairie-cestas.fr ou http://cestas.cartelplusweb.fr
PAI <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI Service disponible les mercredis en période scolaire sur réservation <input type="checkbox"/>	CENTRE DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES Service disponible en période de vacances scolaires du lundi au vendredi sur réservation <input type="checkbox"/>	Les identifiant et mot de passe de votre Compte Famille sont indiqués sur le courrier de confirmation adressé courant août L'accueil en centre de loisirs (mercredis et vacances scolaires) est possible dans la limite des places disponibles.

POUR ENVOI D'INFORMATIONS MUNICIPALES URGENTES : PAR SMS - N° DE PORTABLE PRIORITAIRE 1 ET PAR COURRIEL (MERCRI D'ECRIRE LISIBLEMENT)	_____ @ _____
À NE REMPLIR QU'EN CAS DE GARDE ALTERNÉE DE L'ENFANT PAR SMS - N° DE PORTABLE PRIORITAIRE 2 ET COURRIEL (MERCRI D'ECRIRE LISIBLEMENT)	_____ @ _____

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE ASSURANT LA RÉSERVATION ET LE PAIEMENT DES PRESTATIONS PÉRISCOLAIRES (cochez la case correspondante)		
<input type="checkbox"/> MONSIEUR OU MADAME (INDIFFÉREMENT)	<input type="checkbox"/> MONSIEUR (EXCLUSIVEMENT)	<input type="checkbox"/> MADAME (EXCLUSIVEMENT)

Réservé au service
Education Jeunesse

C+	
AA	
NU	

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

REPRESENTANT LEGAL

REPRESENTANT LEGAL

PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (AUTRES QUE LES PARENTS)**PERSONNE 1** **À contacter en cas d'urgence** oui non

NOM :		PRENOM :	
TELEPHONE FIXE :		TELEPHONE PORTABLE :	
LIEN AVEC L'ENFANT :	<input type="checkbox"/> AMI(E)	<input type="checkbox"/> ASSISTANTE MATERNELLE	<input type="checkbox"/> GRANDS-PARENTS <input type="checkbox"/> AUTRE, PRECISEZ :

PERSONNE 2 **À contacter en cas d'urgence** oui non

NOM :		PRENOM :	
TELEPHONE FIXE :		TELEPHONE PORTABLE :	
LIEN AVEC L'ENFANT :	<input type="checkbox"/> AMI(E)	<input type="checkbox"/> ASSISTANTE MATERNELLE	<input type="checkbox"/> GRANDS-PARENTS <input type="checkbox"/> AUTRE, PRECISEZ :

ASSURANCE - Attestation de votre assureur à joindre IMPÉRATIVEMENT**L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile accident corporel.****ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET AUTORISATIONS (COCHEZ LES CASES)**

Je soussigné(e) :	
Représentant légal de l'enfant :	

- Autorise le personnel municipal à prendre, en cas d'urgence et si je ne suis pas joignable, les dispositions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention clinique jugées indispensables pour l'état de santé de mon(mes) enfant(s), y compris le faire transporter à l'hôpital le plus proche.
- Autorise mon enfant à sortir du centre de loisirs et à emprunter un transport en présence du personnel pour participer à des activités d'éveil et de découvertes.
- Autorise les services périscolaires de la mairie de Cestas à reproduire ou représenter la ou les photo(s) prise(s) de mon enfant, durant sa présence aux activités périscolaires et extrascolaires. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou les photographie(s) ne devront pas porter atteinte à la réputation ou la vie privée de mon enfant.
- Reconnaiss avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires (disponible sur le site internet de la mairie).
- Reconnaiss 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.
- 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).

Fait à

le

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

REPRESENTANT LEGAL

REPRESENTANT LEGAL