FICHE D’INSCRIPTION

CAISSE DES ECOLES DE TROIS-RIVIERES

*N°…………………….…………..…… DU ………………………*

|  |
| --- |
| http://www.plouneventer.fr/images/bus.JPGhttps://apeducailar.files.wordpress.com/2014/10/bcxl7orjsc3ws8m-jtr-wwtagbo.jpgANNEE SCOLAIRE 2016/2017  RESTAURATION – TRANSPORT SCOLAIRE |
| **RESPONSABLE**  **NOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DATE ET LIEU DE NAISSANCE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ADRESSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 971\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SITUATION DE FAMILLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROFESSION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **🕾\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕽\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NBRE D’ENFANT(S) TOTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NBRE DE PERSONNE (S) DANS LE FOYER\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **N° ALLOCATAIRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **COMPAGNIE D’ASSURANCE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° ASSURANCE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CONJOINT**  **NOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DATE ET LIEU DE NAISSANCE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ADRESSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 971\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SITUATION DE FAMILLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROFESSION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **🕾\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕽\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PERSONNE A CONTACTER EN CAS D’URGENCE**  **NOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ADRESSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 971\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **🕾\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕽\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ELEVES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMS & PRENOMS** | **NAISSANCE** | | **ETABLISSEMENT** | **CLASSE** | **CANT** | **TRANSP** | **Réservé au service** | |
| **DATE** | **LIEU** | **Tarif** | **Circ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**La présente fiche doit être remise au Service de la Caisse des Ecoles impérativement avant le 13Juillet 2016 muni des pièces citées au verso :**

🢂

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CANTINE** | | **TRANSPORT** | |
| **REINSCRIPTIONS**  **❶ Fiche d’inscription complétée**  **❷ Fiche sanitaire complétée (OBLIGATOIRE)**  **❸ Une photo récente par enfant (OBLIGATOIRE)**  **❹ Revenus (Avis d’imposition, Assédic, attestation CAF OU RSA)** | | **❶ Fiche d’inscription complétée**  **❷ Copie de l’Attestation d’assurance 2016-2017**  **❸ Une photo récente par enfant (OBLIGATOIRE)**  **❹ Certificat de scolarité ou attestation d’inscription**  **(circuits extérieurs)** | |
| **NOUVELLE INSCRIPTION**  **❶ Fiche d’inscription et Règlement intérieur (A retirer à la Caisse des Ecoles)**  **CANTINE ❷ Photo d’identité RECENTE (par enfant)**  **❸ Copie du livret de famille ou extrait de naissance**  **❹ Copie du justificatif de domicile (eau, téléphone ou électricité)**  **❺ Revenus (Avis d’imposition, Assédic, attestation CAF OU RSA)**  **❻ Charges (Loyer, prêt maison ou terrain)** *Joindre un justificatif*  *CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL = R(REVENUS) –C(CHARGES)*  *NBRE DE PERS. AU FOYER*  **❶ Fiche d’inscription et Règlement intérieur (A retirer à la Caisse des Ecoles)**  **❷ Photo d’identité RECENTE (par enfant)**  **❸ Copie du livret de famille ou extrait de naissance**  **TRANSPORT ❹ Copie du justificatif de domicile (eau, téléphone ou électricité)**  **❺ Attestation d’assurance 2016-2017**  **❻ Certificat de scolarité ou attestation d’inscription (circuits extérieurs)**  **❶ Fiche d’inscription et Règlement intérieur (A retirer à la Caisse des Ecoles)**  **❷ Photo d’identité RECENTE (par enfant)**  **CANTINE & ❸ Copie du livret de famille ou extrait de naissance**  **TRANSPORT ❹Copie du justificatif de domicile (eau, téléphone ou électricité)**  **❺ Attestation d’assurance 2016-2017**  **❻ Certificat de scolarité ou attestation d’inscription (circuits extérieurs)** | | | |
| **INFORMATIONS MEDICALES** | | | |
| **NOM & PRENOMS DES ENFANTS** | **Je signale que mon (mes) enfant (s) a (ont) des traitements ou problèmes médicaux (contre-indications, allergie alimentaires, autres allergies, antécédents…..) Précisez** | | **Je certifie que mon (mes) enfant(s) n’a (ont) pas de traitement ou de problèmes médicaux** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Si votre (vos) enfant (s) a (ont) des problèmes médicaux, veuillez joindre un CERTIFICAT MEDICAL du médecin précisant la cause de l’allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.** | | | |
| **🟂 Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m’engage à le respecter et à l’approuver.**  **🟂 Je déclare exact les renseignements communiqués sur cette fiche et m’engage à signaler tout changement de situation familiale ou financière, avec les pièces justificatives.**  **Fait à …………………………………………… le ……………………………………. Signature des Responsables légaux**  ***NB : En cas d’arrêt du service, prière nous retourner la carte de Restauration ou du Transport scolaire*** | | | |
| ***EN L’ABSENCE DE CES PIECES, LE TARIF MAXIMUM SERA APPLIQUE*** | | | |