



Collectivité de Trois-Rivières

FICHE D'INSCRIPTION CAISSE DES ECOLES DE TROIS-RIVIERES

N° DU



ANNEE 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 13 Juillet 2016** muni des pièces citées au verso :



PIECES A FOURNIR POUR TOUTE(S) ACTIVITE(S)

- ☛ Une photo récente par enfant (OBLIGATOIRE) et par activité(s)
- ☛ Copie du livret de famille ou extrait de naissance
- ☛ Fiche sanitaire complétée par enfant (OBLIGATOIRE)
- ☛ Revenus (Avis d'imposition, Assédict, attestation CAF OU RSA)
- ☛ Copie de l'Attestation d'assurance 2016-2017
- ☛ Copie du justificatif de domicile (eau, téléphone ou électricité)
- ☛ Charges (Loyer, prêt maison ou terrain) *Joindre un justificatif*
- ☛ Règlement intérieur (A retirer à la Caisse des Ecoles)
- ☛ Fiche d'inscription complétée (A retirer à la Caisse des Ecoles) ou sur le site « villetrois-rivieres.fr »

PIECES COMPLEMENTAIRES

- ☛ Certificat de scolarité ou attestation d'inscription UNIQUE MENT pour le Transport - Circuits extérieurs
- ☛ Copie des vaccins à jour pour l'Accueil de loisirs (Mercredi après-midi ou vacances scolaires)

$$\text{CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL} = \frac{R(\text{REVENUS}) - C(\text{CHARGES})}{\text{NBRE DE PERS. AU FOYER}}$$

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

Toute prise régulière de médicament sur le temps scolaire et périscolaire sera obligatoirement soumise à la signature d'un P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé)

- ▲ 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

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ



FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

GARDERIE ET TAP (*Nouveaux Temps d'Activités Péri-scolaires*)

DE TROIS-RIVIÈRES

HORAIRES DES TAP

ACCUEILS DES SERVICES DE GARDERIE

Lundi – Mardi – Jeudi et Vendredi 06h50-07h50 / 15h30-18h00
 Mercredi écoles maternelles 06h50-07h50 / 11h00 -12h30
 Mercredi écoles élémentaires 06h50-07h50 / 11h30 -12h30

Ecoles maternelles Lundi – Mardi – Jeudi -Vendredi 13h-13h45
 Ecole de Schoelcher : Lundi de 13h00 à 16h00
 Ecole Grand Anse et G. Lauriette 1: Mardi de 13h00 à 16h00
 Ecole G. Lauriette 2: Jeudi de 13h00 à 16h00

*L'inscription est obligatoire.
 La remise de ce document et des pièces justificatives garantie l'accueil et la bonne prise en charge de votre enfant ou vos enfants.*

**Photo
Garderie
et TAP
Enfant n°1**

**Photo
Garderie
et TAP
Enfant n°2**

**Photo
Garderie
et TAP
Enfant n°3**

**Photo
Garderie
et TAP
Enfant n°4**

NOMS et PRENOMS DES ENFANTS	Etablissement(s) scolaire(s)	Assurance responsabilité civile individuelle Nom Compagnie et N° de Contrat	Je souhaite inscrire mon enfant (cochez)		Mon enfant est autorisé à partir seul	Mon enfant n'est pas autorisé à partir seul
			Garderie	TAP		
<i>En autorisant son enfant à partir seul, le responsable légal assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge la collectivité de toute responsabilité en cas de problème survenant après la sortie du mineur.</i>						

Renseignements complémentaires			
Identification	Père ou Tuteur	Mère ou Tutrice	Autres personnes à contacter
Nom- Prénom			
Téléphone			
Portable			

- Je soussigné(e), responsable légal de(s) l'enfant(s) inscrit(s) ci-dessus:
- autorise le personnel responsable à prendre en cas d'accident toutes les mesures d'urgence nécessaires
 - certifie sur l'honneur que mon enfant est (ou mes enfants sont) en capacité d'exercer toute activité physique et sportive qui pourrait être proposée dans le cadre des accueils péri-scolaires
 - déclare que mon enfant ou mes enfants ont des contre-indications aux pratiques physiques et sportives (indiquez le(s) nom(s) et les contre-indications)
 - autorise / n'autorise pas les prises de photos / vidéos et leur diffusion sous toutes ses formes à des fins représentatives des accueils péri-scolaires

Je déclare exact les renseignements communiqués sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement de situation et mettre à jour mes coordonnées.

Fait à le Signature des Responsables légaux

La responsabilité de la collectivité ne saurait être engagée en cas d'absence d'information, de renseignements inexacts ou de justificatifs manquants.