ANNÉE SCOLAIRE : 2020-2021

CAISSE DES ÉCOLES
DE TROIS-RIVIÈRES

Reçu le: .....
n° de réf. .....

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

RESTAURANT - PERISCOLAIRE

PHOTO

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT.									
NOM & PRENOM	NAISSANCE		ETABLISSEMENT	CLASSE	ACTIVITES			AUTORISER A PARTIR SEUL	
	DATE	LIEU			CANT	GARD MAT	GARD SOIR	OUI	NON
.....	.../.../...	.....	.....	.....					

RESPONSABLES LÉGAUX

NOM (mère)_____ PRÉNOM_____

ADRESSE_____

✆_____ ✆_____ MAIL_____

NOM (père) _____ PRÉNOM_____

ADRESSE_____

✆_____ ✆_____ MAIL_____

AUTRE CONTACT

NOM _____ PRÉNOM_____

ADRESSE_____

✆_____ ✆_____

INFORMATIONS MEDICALES
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 soussigné(e) ....., responsable légal de(s) l'enfant(s) inscrit(s) sur cette fiche : ➔ déclare exact les renseignements communiqués sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement de situation familiale ou financière, avec les pièces justificatives. ☐ autorise / ☐ n'autorise pas les prises de photos / vidéos et leur diffusion sous toutes ses formes à des fins représentatives des accueils périscolaires Fait à ..... le ..... Signature des Responsables légaux.
La présente fiche doit être remise à la Caisse des Ecoles ou transmis par mail : **caissedesecoles@villetroisrivieres.fr impérativement avant le 03 JUILLET 2020 inclus** **munie des pièces justificatives demandées.** **TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ** **LA PRESENTATION DE LA CARTE EST OBLIGATOIRE POUR LE PAIEMENT DES ACTIVITES**