



AFFAIRES & RESTAURATION SCOLAIRE
DE TROIS-RIVIÈRES

ANNÉE SCOLAIRE : 2021-2022

Reçu le:

N° de réf.

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

RESTAURANT - PERISCOLAIRE



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 _____

① _____ ② _____ MAIL _____

NOM (père) _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

① _____ ② _____ MAIL _____

AUTRE CONTACT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

① _____ ② _____

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.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ

LA PRESENTATION DE LA CARTE EST OBLIGATOIRE POUR LE PAIEMENT DES ACTIVITES