

## FICHE INSCRIPTION AUX ACTIVITES D'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE ET RESTAURATION SCOLAIRE

Situation familiale : Marié/Pacsé  Union maritale  Divorcé  Famille d'accueil  Autre

Représentant 1			Représentant 2		
NOM PRENOM			NOM PRENOM		
ADRESSE			ADRESSE		
VILLAGE			VILLAGE		
CODE POSTAL COMMUNE			CODE POSTAL COMMUNE		
<input type="checkbox"/> Portable	<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Professionnel	<input type="checkbox"/> Portable	<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Professionnel
ADRESSE MAIL			ADRESSE MAIL		

<p style="text-align: center;">Profession</p> <p>Profession :</p> <p>Employeur :</p>	<p style="text-align: center;">Profession</p> <p>Profession :</p> <p>Employeur :</p>
--	--

Contact(s) de la famille – à prévenir en cas d'urgence – autorisé à récupérer votre enfant

-	)
-	)
-	)
-	)
-	)

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Fille  Garçon

<p><b>NOM</b></p> <p><b>Prénom</b></p>	<p><b>ALLERGIES ?</b></p>
DATE DE NAISSANCE	CONTRE INDICATIONS MEDICALE
LIEU DE NAISSANCE	
N° SECU DE RATTACHEMENT	RÉGIME ALIMENTAIRE
ETABLISSEMENT SCOLAIRE	N° CAF / MSA
CLASSE	

## AUTORISATION

J'autorise la commune de Vexin-Sur-Epte, à utiliser et à diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies ou films de mon enfant au cours des activités périscolaire, ainsi qu'à exploiter ces clichés sur les différents supports de communication de commune (bulletin, site internet...).

J'autorise la communes de Vexin-Sur-Epte à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

## RECEPISSE DU REGLEMENT INTERIEUR –ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

Je soussigné(e) ....., responsable légal, reconnais avoir pris connaissance du règlement.

le ...../...../ .....

À.....

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL (précédée de la mention «lu et approuvé») :

## DOCUMENTS OBLIGATOIRE A FOURNIR POUR CONSTITUER LE DOSSIER :

- DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLÉTÉ
- ATTESTATION CAF OU MSA
- COPIE DES PAGES DE VACCINATION
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE
- ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

En cas de documents manquants, l'inscription ne sera pas prise en compte

## RENDEZ-VOUS SUR LE PORTAIL FAMILLE

À partir du 06/07/2021 pour effectuer vos réservations

(lien direct sur le site de la commune : [www.vexin-sur-epte.fr](http://www.vexin-sur-epte.fr))