

**DOSSIER D'INSCRIPTION
 ACTIVITES PERISCOLAIRES
 Année scolaire 2025-2026**

ACTIVITES CONCERNEES PAR LE DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Cantine Scolaire Garderie Périscolaire

Merci de cocher les activités pour lesquelles vous demandez l'inscription de votre ou vos enfants

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANT(S)

ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Né(e) le / /			
À	À	À	À
Classe :	Classe :	Classe :	Classe :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES REPRESENTANT(S) LEGAL/LEGAUX

REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre, précisez :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Téléphone Fixe :	Téléphone Fixe :
Téléphone Portable :	Téléphone Portable :
Téléphone Travail :	Téléphone Travail :
@mail :	@mail :

Adresse :	Adresse :
CP /VILLE :	CP /VILLE :
Employeur :	Employeur :
Numéro allocataire CAF/MSA :	
Nom du médecin Traitant : ☎ :	
Allergies connues :	

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE VOS ENFANTS

Nom/Prénom :	☎ :
Nom/Prénom :	☎ :
Nom/Prénom :	☎ :
Nom/Prénom :	☎ :

AUTORISATIONS

Publication d'image

J'autorise la publication d'image(s) de mon ou mes enfants dans la presse locale et sur les supports de communication de la Mairie et de la Communauté de Communes

Je n'autorise pas la publication d'image(s) de mon ou mes enfant(s)

Départ de la Garderie

J'autorise mon ou mes enfant(s) à partir seul(s)

Je n'autorise pas mon ou mes enfant(s) à partir seul(s)

PIECES A FOURNIR POUR LA VALIDATION DE L'INSCRIPTION DE VOTRE OU VOS ENFANT(S)

**Ce dossier doit être complété et retourné complet
au secrétariat de la Mairie de Lairoux avant le 20 juin 2025
 accompagné des pièces suivantes :**

- Attestation d'assurance responsabilité civile individuelle accident corporel valide pour l'année 2025-2026,

- Attestation quotient familial CAF

Pour les 1^{ères} inscriptions :

- Photocopie du carnet des vaccinations,
- Copie du livret de famille

Je soussigné(e) :,
responsable légal du ou des enfants nommé(s) ci-dessus :

- Certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs joints au présent dossier d'inscription,
- M'engage à payer l'intégralité des frais de cantine et garderie dès réception de la facture,
- Autorise la commune de Lairoux à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon ou mes enfant(s).

Fait le :

A

Signature des parents précédée
De la mention « Lu et approuvé » :