



École : SERRAVAL

Niveau / Classe : _____

ÉLÈVENOM : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : M F

Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX* Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux**Mère** Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM Marital (nom d'usage): _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Téléphone travail : ___/___/___/___/___ Nom et ville de l'employeur : _____

Courriel : _____ @ _____

PèreAutorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Téléphone travail : ___/___/___/___/___ Nom et ville de l'employeur : _____

Courriel : _____ @ _____

INFORMATIONS CANTINE SCOLAIRERestaurant scolaire : Oui Non Inscription à l'année : Oui Non Précisez les jours d'inscription à l'année : Lundi Mardi Jeudi Vendredi **INFORMATIONS GARDERIE SCOLAIRE**Garderie : Oui Non Inscription à l'année : Oui Non Précisez les jours d'inscription à l'année : Lundi Mardi Jeudi Vendredi **INFORMATIONS ASSURANCE DE L'ENFANT**Responsabilité civile : Oui Non Para ou extra scolaire : Oui Non (*obligatoire pour la garderie*)

Compagnie d'assurance : _____.

SANTÉ DE L'ENFANTL'enfant a-t-il des problèmes de santé (allergie, asthme) : Oui Non si oui préciser :**INFORMATIONS FACTURATION**☹ Prélèvements déjà en place en 2021/2022 : Oui Non → Si oui, continuer en 2022/2023 : Oui Non ☹ Prélèvements à mettre en place en 2022/2023 : Oui Non **EN CAS DE MISE EN PLACE DU PRELEVEMENT** → remplir le formulaire ci-après et joindre un RIB**AUTORISATION**Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) (Garderie, Cantine) : Père Mère

**PERSONNE A APPELER EN CAS D'URGENCE ET / OU AUTORISEES A PRENDRE
L'ENFANT A LA SORTIE
SUR LE TEMPS DE LA CANTINE, GARDERIE.**

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Fait à _____ le _____

Je certifie avoir pris connaissance des règlements de la cantine et de la garderie.
Signatures, précédé de la mention « Lu et approuvé »

Signature de la Mère

Signature du Père