

**INSCRIPTION CANTINE-ACCUEIL GARDERIE-
TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES-TRANSPORT SCOLAIRE**

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

Tableau à remplir : Mettre une croix les jours où l'enfant fréquente la cantine, la garderie.
Mettre une croix si l'enfant fréquente ou non les activités périscolaires :

INSCRIPTIONS	Cantine Duneau	Cantine Beillé	Garderie Beillé		Activités périscolaires	CAR	
			matin	soir		matin	soir
LUNDI							
MARDI							
MERCREDI	—	—		—	—		
JEUDI							
VENDREDI					—		

Numéro allocataire Caisse d'Allocations Familiales :

Nom et adresse de facturation pour la cantine de Beillé :
.....

Nom et adresse de facturation pour la cantine de Duneau :
.....

Nom et adresse de facturation pour la garderie :
.....

Allergies alimentaires connues ou problèmes particuliers à signaler :
.....

Personnes autorisées à prendre les enfants à la sortie de la GARDERIE. Prévenir 24h à l'avance.
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE

En cas de problème de santé ou d'accident, j'autorise la personne responsable de la cantine, des activités périscolaires ou de la garderie à prendre toutes mesures indispensables et à lui faire pratiquer les soins que l'état de mon enfant nécessite.

Etablissement de soins de votre préférence :

Centre hospitalier ou clinique :

- J'autorise la diffusion des photos de mes enfants (journaux, site internet, blog)
- Je n'autorise pas la diffusion des photos de mes enfants (journaux, site internet, blog).

Date :
Signature des responsables de l'enfant :