

Fiche famille - Annexe 1

Représentant 1 :			Représentant 2 :		
Nom			Nom		
Prénom			Prénom		
Adresse	N°		Adresse	N°	
	Rue			Rue	
	Ville			Ville	
Adresse de Facturation <input type="checkbox"/>			Adresse de Facturation <input type="checkbox"/>		
N° de portable			N° de portable		
Adresse Mail			Adresse Mail		
N° Allocataire			N° Allocataire		
N° du travail			N° du travail		

Garde Alternée avec facturation séparée : Non ☐ Oui ☐

Si oui préciser le calendrier :

Nom et N° de téléphone des personnes à joindre en cas d'accident si les parents ne sont pas joignables :

Nom, Prénom		Téléphone :	
Nom, Prénom		Téléphone :	
Nom, Prénom		Téléphone :	

Rappel du règlement :

4.1- L'accueil des enfants est déterminé par la famille lors de l'inscription.

Il est indispensable pour le bon déroulement du service que toute modification de fréquentation aux services périscolaires (garderies, restauration scolaire) reste exceptionnelle.

Cependant, des modifications pourront être apportées en cours d'année, selon des modalités à respecter :

Pour modifier le planning de présence, **le délai à respecter est d'UNE SEMAINE OUVERTE à l'avance.**

Pour les absences prévisibles et ponctuelles au service restauration scolaire et/ou garderie, les parents sont tenus d'informer le service périscolaire, **2 jours ouvrés à l'avance.**

En cas d'absence pour maladie restauration scolaire et/ou garderie, **prévenir le matin.**

Dans tous les cas vous devez impérativement contacter le service périscolaire au cantinescolaire@mairie-die.fr

4.2- Pour les enfants non inscrits au service restauration, en cas de besoin occasionnel, l'enfant sera accepté selon les places disponibles :

Les repas sont facturés en cas de non respect de ces procédures ou en cas d'absence non justifiée.

Seules les absences pour raison médicales ne seront pas facturées.

En cas d'inscription le jour-même, le tarif appliqué sera le coût de revient du repas

Je soussigné(e) _____, représentant légal de(s) _____ enfant(s) _____ autorise

le personnel à prendre les mesures d'urgence concernant sa santé.

Je déclare avoir lu le règlement intérieur des services périscolaires et à le conserver tout le long de l'année.

Je déclare que les informations ci-dessus sont exactes.

Date :

Signature :