



Garderie Périscolaire et Restaurant scolaire
Fiche d'inscription

Informations relatives à la famille	
Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Régime : <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA	Régime : <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA
N° allocataire :	N° allocataire :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Payeur principal : <input type="checkbox"/> Représentant légal 1 <input type="checkbox"/> Représentant légal 2	
Informations relatives aux enfants scolarisés au Groupe Scolaire Marcel PAGNOL	
Enfant 1	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Enfant bénéficiant d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Repas sans viande : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Niveau scolaire d'affectation en septembre 2025:	
Enfant 2	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Enfant bénéficiant d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Repas sans viande : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Niveau scolaire d'affectation en septembre 2025:	
Enfant 3	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Enfant bénéficiant d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Repas sans viande : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Niveau scolaire d'affectation en septembre 2025:	

Informations relatives à la sécurité		
<i>Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les représentants légaux)</i>		
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
<i>Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les représentants légaux)</i>		
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :

Droit à l'image
J'autorise que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e).
Je permets :
- L'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications de la commune
- La diffusion sur site internet de la commune.
- La diffusion sur les réseaux sociaux de la commune (Instagram, Facebook).
Si je n'autorise pas, je coche la case ci-contre : <input type="checkbox"/>

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. En cas de changement, je m'engage à les déclarer à la commune sans délai et par tout moyen.

Date : ___ / ___ / ___

Signature Représentant 1	Signature Représentant 2

<p>Document à retourner impérativement avant le vendredi 30 mai 2025, comme suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> - soit par mail à l'adresse : accueil@redessan.fr - soit par voie postale : <p>Mairie de REDESSAN – 13 rue de la République – 30129 REDESSAN</p> <ul style="list-style-type: none"> - soit en le déposant à l'accueil de la mairie
