



**INSCRIPTION**  
**ECOLE « Marcel Pagnol »**  
**En classe de .....**

**ENFANT**

Nom.....Prénom .....

Sexe : féminin  masculin

Date de naissance ...../...../..... lieu .....

Adresse .....

**Situation familiale des parents :**  mariés  divorcés  concubinage  séparés

**REPRESENTANT LEGAL 1**

Nom ..... Prénom.....

Adresse si différente de celle de l'enfant.....

N° de téléphone ..... Mail .....@.....

Date et lieu de naissance : .....

Régime  CAF  MSA N° allocataire : .....

Autorité parentale :  Oui  Non

**REPRESENTANT LEGAL 2**

Nom ..... Prénom.....

Adresse si différente de celle de l'enfant.....

N° de téléphone ..... Mail .....@.....

Date et lieu de naissance : .....

Régime  CAF  MSA N° allocataire : .....

Autorité parentale :  Oui  Non

<b>Pièces justificatives à joindre :</b>	<b>Où déposer le dossier :</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>○ <i>Justificatif de domicile – de 3 mois</i></li><li>○ <i>Livret de famille</i></li><li>○ <i>Pièces d'identité des parents</i></li><li>○ <i>Photocopie du carnet de santé (pages vaccinations)</i></li><li>○ <i>Certificat de radiation</i></li><li>○ <i>Pour les parents séparés / divorcés : documents mode de garde / à défaut autorisation de l'autre parent.</i></li></ul>	<p><b>Mail :</b> <a href="mailto:affaires.scolaires@redessan.fr">affaires.scolaires@redessan.fr</a></p> <p><b>Voie postale :</b> Mairie de Redessan 13 rue de la république 30129 Redessan</p> <p><b>Dépôt à la mairie</b> aux horaires d'ouverture : Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi 8h00 à 12h00 Mercredi 8h00 à 13h00</p> <p><b>Pour tous renseignements :</b> 04.30.06.53.58</p>

Redessan le ... /.../.....  
Signatures des représentants légaux



## Fiche inscription Accueil périscolaire / Restauration scolaire

Enfant		
Nom :	Prénom :	
Projet d'Accueil Individualisé (PAI)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
Repas Sans Viande	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>

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

Droit à l'image
<input type="checkbox"/> <b>J'autorise que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e).</b> Je permets : <ul style="list-style-type: none"><li>- L'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications de la commune</li><li>- La diffusion sur le site internet de la commune</li><li>- La diffusion sur les réseaux sociaux de la commune (Instagram, Facebook)</li></ul>
<input type="checkbox"/> <b>Je n'autorise pas que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e)</b>

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 légal 1	Signature Représentant légal 2



## Informations Ecoles Maternelle et Elémentaire Marcel PAGNOL



### HORAIRES CLASSE

Lundi / mardi / jeudi / vendredi

Matin 08H45 / 12h00

Après-midi 13h45 / 16h30



### HORAIRES ACCUEIL PERISCOLAIRE

Lundi / mardi / jeudi / vendredi

7h00 / 8h45

16h30 / 18h45

### TARIFS CANTINE

**4,20 € pour 1 enfant inscrit**  
**4,10 € pour 2 enfants inscrits**  
**4,00 € pour 3 et + enfants inscrits**

### TARIFS ACCUEIL PERISCOLAIRE

**Matin 1,10 €**  
**Soir 16h30 à 17h30 1,00 €**  
**Soir 17h30 à 18h45 0,50 €**

*Sans inscription : Majoration 5€ en plus des tarifs (cantine + accueil périscolaire)*

**PREVENIR LE SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRES AINSI QUE LE SERVICE PERISCOLAIRE**