



BOURGES
Service Accueil Familles

FICHE D'INSCRIPTION OU DE RÉINSCRIPTION
Au restaurant scolaire
À l'accueil avant et après la classe

ANNEE SCOLAIRE 2010-2011

Merci de nous remettre cette fiche d'inscription au guichet du Service Accueil Familles ou de nous l'envoyer, **accompagnée obligatoirement des justificatifs suivants** :

Livret de Famille (ou photocopie) – Attestation récente de la CAF sur laquelle figure le Quotient Familial
Fiche CERFA ci-jointe, à compléter et à signer pour chaque enfant.

1. Détails des Inscriptions :

	RESTAURANT SCOLAIRE	ACCUEIL AVANT ET APRES LA CLASSE		
		MATIN	MIDI (de 11h20 à 12h30)	SOIR
Mettre une croix dans la colonne				

2. Renseignements relatifs aux enfants à inscrire :

	1 ^{er} Enfant	2 ^{ème} Enfant	3 ^{ème} Enfant
NOM			
Prénom(s)			
Sexe			
Date de Naissance			
École			
Classe (en 2010-2011)			
Allergie Alimentaire ^{*(1)}	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Repas sans porc	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

3. Renseignements relatifs aux responsables légaux :

	PERE	MERE
NOM de naissance		
NOM d'usage (marital)		
Prénom		
Adresse complète		
Situation Familiale	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> vie maritale / concubinage <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> remarié	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> vie maritale / concubinage <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> remarié
Résidence de l'enfant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autorité Parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
NOM et Prénom du nouveau conjoint (si remariage)		
N° d'Allocataire CAF		
Employeur		
Téléphone du domicile		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		

TSVP →

4. En cas de placement chez un tiers :

NOM et Prénom : Téléphone(s) :

Adresse :

Lien avec l'enfant : Assistant(e) familial(e) Autre (précisez).....

5. Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

• NOM et Prénom : Téléphone(s) :

Lien avec l'enfant :

• NOM et Prénom : Téléphone(s) :

Lien avec l'enfant :

6. Autorisations diverses : (barrez les mentions inutiles)

J'autorise, je n'autorise pas mon (mes) enfant(s) de plus de 6 ans à rentrer seul(s) au domicile.

Je donne, je ne donne pas mon accord pour que mon (mes) enfant(s) participe(nt) à titre gracieux à une prise de vue audiovisuelle ou photographique durant les activités de la Structure et qui pourra être utilisée par la Ville de Bourges pour ses diverses parutions.

7. Renseignements obligatoires relatifs à la facturation :

NOM et Prénom du Redevable :

(Personne qui assumera le règlement des sommes dues à la Ville.)

Pour la garde alternée : un seul redevable ne sera pris en compte pour toute l'année scolaire : le responsable légal effectuant l'inscription.

QF CAF ^{*(2)} :

QF CAF > 1010 (le montant maximum sera appliqué)

***(1) En cas d'allergie alimentaire**, et pour la sécurité de votre enfant, nous ne pourrons l'accueillir dans l'immédiat. Vous devrez prendre contact avec la médecine scolaire – **Tél. 02 48 65 29 92** pour élaborer un "Plan d'Accueil Individualisé".

***(2)** Nous fournir une attestation récente de la CAF.

Je soussigné(e),père, mère, tuteur légal de(s) l'enfant(s) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et s'engage à faire connaître au Service Accueil Familles toutes modifications utiles. Tél : 02 48 57 80 75.

Fait à Bourges, le

SIGNATURE :

<p>Adresses de l'envoi : - par courrier à : Mairie de Bourges – Service Accueil Familles – 11 rue Jacques Rimbault avec les justificatifs demandés - par mail : AccueilFamille-S@ville-bourges.fr 18020 Bourges Cedex</p>
