



# FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

## Année scolaire 2022/2023

Date arrivée en Mairie

Habitant la commune		Hors commune	
Maternelle	Les deux écoles	Elémentaire	
Rayer les mentions inutiles			

**A remettre avant le 31 Mai 2022**

RESPONSABLE 1				
Destinataire de la facture				
NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	CP + VILLE

Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

professionnel \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Demande à figurer seul sur les factures

RESPONSABLE 2				
NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	CP + VILLE

Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

professionnel \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

NOM / PRENOM DE L'ALLOCATAIRE	N° ALLOCATAIRE	ORGANISME
		<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA
NOM et ADRESSE de l'ASSURANCE Responsabilité Civile ou Extra scolaire		N° POLICE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance du règlement 2022/2023 de la restauration et de la garderie scolaires et en accepter les termes. De plus, j'autorise les responsables du service périscolaire à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeraient utiles en cas d'urgence. En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire peuvent faire l'objet d'un droit d'accès et de rectifications. Ce droit s'exerce auprès de la Mairie de Wolfisheim.

Fait à Wolfisheim, le \_\_\_\_\_

Mention manuscrite : « Lu et approuvé »

Signature :

ENFANT(S)			
	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant
NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
LIEU DE NAISSANCE			
ECOLE	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire
REGIME ALIMENTAIRE	<input type="checkbox"/> standard <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> végétarien	<input type="checkbox"/> standard <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> végétarien	<input type="checkbox"/> standard <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> végétarien

PERSONNES AUTORISEES A CHERCHER LES ENFANTS ( <u>autres que les parents</u> )		
NOM - PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE

AUTRES		
CONTRE-INDICATIONS	Allergies/Autres	
	<b>Doit faire ses devoirs pendant la garderie du soir</b> uniquement école élémentaire, sauf CP	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	<b>Autorisation à rentrer seul après la garderie</b> uniquement école élémentaire, sauf CP	<input type="checkbox"/> OUI à partir de : __h__ <input type="checkbox"/> NON
	<b>Autorisation du droit à l'image</b> <i>En cochant oui, j'autorise l'équipe d'animation et la commune de Wolfisheim à exploiter les photos ou vidéos prises lors des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître et à les diffuser dans des supports de communication</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON