



INSCRIPTION ÉCOLE / CANTINE / GARDERIE

L'ENFANT : Fille Garçon Classe :

Nom (en Majuscule) : Prénom :

Date de naissance : --- / --- / ----- Lieu de naissance :

Département :

Nationalité : Française Autre :

Résidence de l'enfant :

chez les 2 parents chez le responsable 1 chez le responsable 2 en garde alternée

autre :

RESPONSABLE 1 : PÈRE MÈRE Autre :

Situation de famille : marié pacsé en couple célibataire séparé divorcé

Autorité parentale : Oui Non

Nom (en Majuscule) : Prénom :

Nom de jeune fille : Date de naissance : -- / -- / -----

Lieu de naissance : Département :

Nationalité : Française Autre :

Adresse :

.....CP ----- Commune :

Tél fixe : --- / --- / --- / --- / --- Tél mobile: --- / --- / --- / --- / ---

Adresse mail :@.....

Profession :Employeur :

Conjoint (si différent du responsable 2) :

Nom (en Majuscule) : Prénom :

Date de naissance : -- / -- / ----- Lieu de naissance :

Département :

Tél mobile: --- / --- / --- / --- / --- Adresse.mail.....@.....

RESPONSABLE 2 : PÈRE MÈRE Autre :

Situation de famille : marié pacsé en couple célibataire séparé divorcé

Autorité parentale : Oui Non

Nom (en Majuscule) : Prénom :

Nom de jeune fille : Date de naissance : -- / -- / -----

Lieu de naissance : Département :

Nationalité : Française Autre :

Adresse :

.....CP ----- Commune :

Tél fixe : --- / --- / --- / --- / --- Tél mobile: --- / --- / --- / --- / ---

Adresse mail :@.....

Profession :Employeur :

Conjoint (si différent du responsable 1) :

Nom (en Majuscule) : Prénom :

Date de naissance : -- / -- / ----- Lieu de naissance :

Département :

Tél mobile: --- / --- / --- / --- / --- Adresse.mail.....@.....

Autres enfants domiciliés au foyer :

Nom	Prénom	Date de naissance	École ou mode de garde

<input type="checkbox"/> cantine	<input type="checkbox"/> garderie matin	<input type="checkbox"/> garderie soir
<input type="checkbox"/> ramassage bus scolaire	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui Ligne empruntée :
<input type="checkbox"/> centre de loisirs	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/> journée

P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé)
Afin d'accueillir dans de bonnes conditions et en toute sécurité votre enfant dans les différents temps périscolaires (cantine, garderie, centre de loisirs), merci de préciser s'il présente un trouble de la santé invalidant (allergie, asthme.....) : <input type="checkbox"/> Oui (faire parvenir le P.A.I.) <input type="checkbox"/> Non

Fait à Castellane, le.....

Signature des représentants légaux