

**COMMUNE
DE
89480 COULANGES-sur-YONNE**

☎ 03.86.81.70.32 ☎ 03.86.81.79.52
✉ mairie-coulanges-sur-yonne@wanadoo.fr
www.coulanges-sur-yonne.fr

FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE 2023-2024

Cochez les cases utiles

- GARDERIE MUNICIPALE

- RESTAURATION SCOLAIRE

Commune de résidence de l'enfant :

Date :

▪ **ENFANT :**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Classe :

▪ **PARENTS ET RESPONSABLES LEGAUX :**

	Responsable légal	Responsable légal
NOM Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Mail		
Profession		
Adresse professionnelle		
Téléphone professionnel		

▪ **AUTRES INFORMATIONS :**

Nom et adresse compagnie d'assurance responsabilité civile familiale :
.....

N° de police d'assurance :

Nom et coordonnées du médecin traitant :
.....
.....
.....




En cas de séparation ou divorce, fournir le jugement précisant le ou les titulaire(s) de l'autorité parentale.

▪ **PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENTES :**

Pour chaque personne, précisez : NOM, Prénom, lien avec l'enfant, n° de téléphone :

- 1)
- 2)

▪ **ARRIVÉE ET SORTIE DE L'ENFANT (pour la garderie municipale) :**

AUTORISATION DE SORTIE		
J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil / le bus : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Quelles personnes sont autorisées à récupérer votre enfant ?		
Personne n° 1	Personne n° 2	Personne n° 3
Nom	Nom	Nom
Adresse	Adresse	Adresse
		

▪ **AUTORISATION DE L'IMAGE :**

J'autorise l'accueil de la garderie municipale à prendre des photos et / ou à filmer mon enfant et à utiliser ces photos dans le cadre de la présentation et exposition des activités réalisées. oui non

J'autorise l'accueil de la garderie municipale à prendre des photos de mon enfant en vue d'une publication de communication dans les médias présents sur le territoire. oui non

▪ **ALLERGIES, INTOLERANCES ALIMENTAIRES, TRAITEMENTS EN COURS, PRECAUTIONS PARTICULIERES... (Restauration scolaire et garderie municipale) :**

.....

.....

.....

.....

.....

▪ **AUTORISATIONS :**

Je soussigné(e) Nom : Prénom :
responsable de l'enfant

➤ autorise les agents de la garderie :

	OUI	NON
- à faire procéder à toute intervention et / ou hospitalisation concernant mon enfant. Dans le cas où je n'accorde pas cette autorisation, je dégage les responsables de la garderie de toute responsabilité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- à faire participer mon enfant à toutes les activités proposées, sauf contre indication écrite de ma part.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je déclare exacts les renseignements, ci-dessus, et atteste, en déposant ce dossier d'inscription, avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la garderie municipale et de la restauration scolaire et m'engage à les respecter.

Fait à, le

Signature du responsable légal,
(avec la mention "lu et approuvé")