

Enfant n°1 fille / garçon

Nom : Prénom :
Né(e) le : Classe :

Enfant N°2 fille / garçon

Nom : Prénom :
Né(e) le : Classe :

Enfant n°3 fille / garçon

Nom : Prénom :
Né(e) le : Classe :

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom , Prénom :
Adresse :

Adresse de facturation (1) : oui non

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

N° allocataire CAF :

Téléphone : Fixe : Portable :

Travail : E-mail :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom , Prénom :
Adresse :

Adresse de facturation (1) : oui non

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

N° allocataire CAF :

Téléphone : Fixe : Portable :

Travail : E-mail :

(1) A noter que les factures sont adressées au responsable légal 1. En cas de garde alternée, merci de préciser l'adresse de facturation.

Autorisation liée au droit à l'image

J'autorise les services de la commune à photographier pendant les activités et publier les photos de mon (mes) enfant(s) OUI - NON



PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT
(AUTRES QUE LES RESPONSABLES LEGAUX)

Personne n°1

Nom, Prénom :

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

Téléphone : Fixe : Portable :

Travail :

Personne n° 2

Nom, Prénom :

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

Téléphone : Fixe : Portable :

Travail :

Personne n°3

Nom, Prénom :

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

Téléphone : Fixe : Portable :

Travail :

Je soussigné (e) M., Mme autorise ces personnes à venir chercher
mon fils et/ou ma fille

Le :

Signature :



CANTINE PENDANT LES JOURS SCOLAIRES

Enfant N°1

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Prestations de restauration Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/> PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>					

Précision si besoin : _____

Enfant N°2

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Prestations de restauration Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/> PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>					

Précision si besoin : _____

Enfant N°3

Nom et prénom	Réservation à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Prestations de restauration Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/> PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>					

Précision si besoin : _____

(1) Cocher la case correspondante

GARDERIE PERISCOLAIRE

Enfant N°1

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir de 16h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précision si besoin : _____

Enfant N°2

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir de 16h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précision si besoin : _____

Enfant N°3

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir de 16h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précision si besoin : _____

(1) Cocher la case correspondante

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT MIKADO (uniquement le mercredi)

Enfant N°1

Nom et prénom	Réservation à l'année (1)	Réservation occasionnelle (1)
	<input type="checkbox"/>	(cf. règlement concerné) <input type="checkbox"/>
Prestations de restauration : Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/> PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>		

Enfant n°2

Nom et prénom	Réservation à l'année (1)	Réservation occasionnelle (1)
	<input type="checkbox"/>	(cf. règlement concerné) <input type="checkbox"/>
Prestations de restauration : Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/> PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>		

Enfant n°3

Nom et prénom	Réservation à l'année (1)	Réservation occasionnelle :
	<input type="checkbox"/>	(cf. règlement concerné) <input type="checkbox"/>
Prestations de restauration : Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/> PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>		

(1) Cocher la case correspondante



ACCOMPAGNEMENT TRANSPORT SCOLAIRE

(Uniquement pour les enfants scolarisés en école maternelle
et amenés à prendre le bus scolaire)

Nom et prénom de l'enfant concerné :

Arrêt de bus où l'enfant monte le matin :

Nom ou numéro de la ligne de bus :

Arrêt de bus où l'enfant descend le soir :

Nom ou numéro de la ligne de bus :

Cochez les jours où l'enfant prendra le bus :

Jours	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indiquez les noms des personnes qui peuvent récupérer les enfants à leur arrêt de bus

Responsables légaux :

Tél:

Autres personnes :

Tél:

.....

Tél:

Nom et prénom de l'enfant concerné :

Arrêt de bus où l'enfant monte le matin :

Nom ou numéro de la ligne de bus :

Arrêt de bus où l'enfant descend le soir :

Nom ou numéro de la ligne de bus :

Cochez les jours où l'enfant prendra le bus :

Jours	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indiquez les noms des personnes qui peuvent récupérer les enfants à leur arrêt de bus

Responsables légaux :

Tél:

Autres personnes :

Tél:

.....

Tél:



RAPPEL DES PIÈCES À FOURNIR

- **Le dossier d'inscription strictement complété.**
- **Le coupon de chaque Règlement Intérieur daté et signé (service périscolaire et/ou centre de loisirs Mikado)**
- **La fiche sanitaire pour chaque enfant complétée RECTO VERSO et signée (jointe au dossier d'inscription)**
- **Photocopie du carnet de santé de l'enfant indiquant les vaccinations ou certificat médical de vaccination (à ne fournir qu'en cas de nouvelles vaccinations ou de première inscription).**
- **Copie de la notification du dernier avis de quotient familial de la CAF si vous êtes allocataire ou copie de votre dernier avis d'imposition.**
- **L'attestation d'assurance scolaire et extra scolaire à remettre avant le 30 septembre 2022**

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE.

MERCI DE VOTRE COMPREHENSION