

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....  
Représentant légal du mineur.....

**AUTORISE GRACIEUSEMENT** les services de la mairie de ROCHECORBON à utiliser l'image de mon enfant  
 sur le site internet de la commune dans le cadre des activités pédagogiques scolaires ou périscolaires  
 dans les supports de communication papier (bulletin municipal, affiches, expositions, journal scolaire, presse locale et nationale.....)

**N'AUTORISE PAS** la publication d'images de mon enfant  
 Tout changement de situation (familiale, domicile, nouvel employeur...) en cours d'année devra être signalé auprès de la régie en mairie.

Les représentants légaux attestent avoir pris connaissance des règlements intérieurs pour chaque activité (accueil périscolaire, ALSH, restaurant scolaire) et s'engagent à les respecter.

Je soussigné..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier.

FAIT A ROCHECORBON, LE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du père ou (et) signature de la mère ou Responsable légal de l'enfant



**Année 2019 – 2020**  
**DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION**  
**à remettre en mairie sous pli cacheté**  
**ou par mail à**  
**contact@mairie-rochecorbon.fr**

Cadre réservé à l'administration  
Date d'arrivée :

**SCOLAIRE MATERNELLE**  TPS  PS  MS  GS  
**SCOLAIRE ELEMENTAIRE**  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  
**AUTRES ACTIVITES : RESTAURATION SCOLAIRE – ALSH – MULTI-ACCUEIL**

**VOTRE ENFANT**

**NOM** : ..... **PRENOMS** : .....  
**SEXE** :  FEMININ  MASCULIN (dans l'ordre d'état civil)  
**Date naissance** : ...../...../..... **Lieu naissance** .....  
**Département ou Pays** : .....

**SCOLARISATION OU MODE DE GARDE ANTERIEUR** : .....

**VACCIN** : (PHOTOCOPIE DU CARNET DE SANTE)

**CONTACTS**

**ADRESSE** où vit l'enfant : (précisez les deux adresses en cas de garde alternée)

MONSIEUR  MADAME  M. ET MME  MONSIEUR  MADAME  M. ET MME  
 \*Appt..... N° ..... \*Appt..... N° .....  
 Rue..... Rue .....  
 CODE POSTAL : ..... CODE POSTAL : .....  
 VILLE : ..... VILLE : .....

	PERE	MERE
TEL. DOMICILE		
TEL. PROFESSIONNEL		
TEL. PORTABLE		
EMAIL		

**LA FAMILLE**

Situation familiale :  Marié(e)  Couple  Célibataire  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Séparé(e)  
 Nombre d'enfants à charge : .....

	RESPONSABLE LEGAL 1 <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> AUTRE	RESPONSABLE LEGAL 2 <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> AUTRE
NOM /NOM DE JEUNE FILLE		
PRENOM		
PROFESSION		
EMPLOYEUR (NOM ET ADRESSE)		
N° SECURITE SOCIALE AUQUEL EST RATTACHE L'ENFANT		
REGIME GENERAL (ALLOCATAIRE CAF)		
CAF N° (OBLIGATOIRE)		
REGIME SPECIAL MSA OU AUTRE		

**RENSEIGNEZ LES PERSONNES AUTORISEES (AUTRES QUE LES RESPONSABLES LEGAUX)  
A VENIR CHERCHER L'ENFANT**

Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable et ce à l'exclusion de tout mineur excepté pour l'école sur autorisation écrite. L'enfant sera remis à la personne désignée ci-dessous sur présentation d'une pièce d'identité.

Nom	Prénom	Qualité (oncle, grands parents...)	Adresse	Téléphones/email
				F : ..... P : ..... @ : .....
				F : ..... P : ..... @ : .....
				F : ..... P : ..... @ : .....
				F : ..... P : ..... @ : .....
				F : ..... P : ..... @ : .....
				F : ..... P : ..... @ : .....

**AUTORISATION DE SORTIE ET DE PARTICIPATION AUX ACTIVITES ORGANISEES  
PAR LA MUNICIPALITE**

JE SOUSSIGNE(E) : MONSIEUR \_\_\_\_\_  
MADAME \_\_\_\_\_

- AUTORISE** MON ENFANT (+ de 6 ans uniquement) à quitter seul les structures
- AUTORISE** MON ENFANT à participer à diverses activités et sorties organisées par le Multi-Accueil de Rochecorbon
- N'AUTORISE PAS** MON ENFANT à participer aux activités suivantes :
- 
- 
- 
- SOUHAITEZ-VOUS** QUE VOTRE ENFANT fréquente l'ALSH les mercredis:
- ALSH MERCREDIS

<b>A L'ANNEE</b> (l'enregistrement des inscriptions est effectué par les services de la mairie)		<b>OCCASIONNEL</b> (vous devez obligatoirement inscrire votre enfant sur le site : monspacefamille.fr)
JOURNEE		
MATIN		
MATIN + REPAS		
REPAS + APRES-MIDI		
APRES-MIDI		

ALSH VACANCE: inscription obligatoire en ligne sur le site : monspacefamille .fr

**ACCUEIL PERISCOLAIRE / ETUDE SURVEILLEE**

**SOUHAITEZ-VOUS** QUE VOTRE ENFANT RESTE A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE (GARDERIE) ?

- OUI  NON

<b>A L'ANNEE</b> (l'enregistrement des inscriptions est effectué par les services de la mairie)					<b>OCCASIONNEL</b> (vous devez obligatoirement inscrire votre enfant sur le site : monspacefamille.fr)
	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
MATIN 7H30-8H00					
MATIN 8H00 -9H00					
SOIR 16H30 – 17H30					
SOIR 17H30 – 18H30					

**SOUHAITEZ-VOUS** QUE VOTRE ENFANT RESTE A L'ETUDE SURVEILLEE (LUNDI, MARDI , JEUDI DE 16H30 A 17H30) ?

- OUI  NON

	LUNDI	MARDI	JEUDI
1 <sup>ER</sup> TRIMESTRE (OCT – NOV – DEC)			
2 <sup>EME</sup> TRIMESTRE (JANV – FEV – MARS)			
3 <sup>EME</sup> TRIMESTRE (AVRIL – MAI – JUIN)			

**RESTAURATION SCOLAIRE**

**SOUHAITEZ-VOUS** QUE VOTRE ENFANT MANGE AU RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL ?

- OUI  NON

<b>A L'ANNEE</b> (l'enregistrement des inscriptions est effectué par les services de la mairie)				<b>OCCASIONNEL</b>
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	

**NB** : L'acceptation à la restauration scolaire d'un enfant présentant des problèmes de santé et/ou d'allergie(s) alimentaire(s) est conditionnée à l'avis obligatoire du médecin scolaire et à la signature d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)

**RAPPEL**

En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade est orienté par les services de secours (Pompiers ou SAMU) vers l'hôpital le plus proche et/ou le mieux adapté. Dans le cas contraire, préciser l'établissement souhaité.....  
La famille et/ou les personnes désignées page 2 sont immédiatement avertis.  
Tout changement dans la situation familiale doit être signalé au service enfance de la mairie auprès de Mme THOURAINE (mail : contact@mairie-rochecorbon.fr).

**PIECE A FOURNIR LORS DU DEPOT DU DOSSIER D'INSCRIPTION EN MAIRIE**

Justificatif de domiciliation sur la commune de Rochecorbon et/ou de contribuable (taxes locales : foncier, habitation...)