|  |  |
| --- | --- |
| ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024 | DOSSIER D’INSCRIPTION |
| Commune d’ALSTING🕿 03 87 99 15 20🖳 cantine.alsting@gmail.com | CANTINE SCOLAIRE/GARDERIE PÉRISCOLAIRE |

**NOM DE FAMILLE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable 1**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu de travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professionnel : \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable 2**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu de travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professionnel : \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Situation familiale (\*):** *(\*) Rayer les mentions inutiles*

Célibataire - Pacsé(e) - Vie maritale - Marié(e) - Divorcé(e) - Séparé(e) – Veuf (ve)

Pour les couples séparés, la garde est attribuée à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour les gardes en alternance, merci de joindre un calendrier précisant les semaines de garde de chaque parent.

**NOM DE FAMILLE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Enfant(s) à charge :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(\*)*** | Nom | Prénom  | Date de naissance  | Classe | Lieu de naissance |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***(\*) Le chiffre correspond à chaque enfant à charge***

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l’enfant (en cas d’absence des parents) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom  | Téléphones | Lien de parenté |
|  |  | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |  |
| **Autorisations :*****(\*)*** *Le chiffre* ***c****orrespond à chaque enfant à charge* | J’autorise  |  Je n'autorise pas  |
|  | ***(\*)***  | ***(\*)*** |
| A être photographié |  |  |
| A être filmé pour la télévision locale |  |  |
| A partir seul Préciser l’heure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**Observations des parents :**

**Allergies :**

**Régime alimentaire :**

Fait le ………. / ………. / ………. Signature des parents :

**JOINDRE UNE ATTESTATION D’ASSURANCE SCOLAIRE POUR CHAQUE ENFANT *ET* UNE PHOTO POUR UN MATERNEL QUI FREQUENTE LA 1ère FOIS LA CANTINE**