



Inscription à la Restauration scolaire et aux temps périscolaires de la commune de La Turbie

Année scolaire 2023 /2024

Date arrivée dossier : Date validation dossier :

Sexe de l'enfant : FILLE GARCON

Nom de l'Enfant : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse de l'enfant :

Classe :

Droit à l'image : OUI NON

Jours de Fréquentation de la Restauration scolaire souhaités

Date de début souhaitée :

Lundis Mardis Jeudis Vendredis

Jours de Fréquentation souhaités des temps périscolaires

Matin	Lundis	Mardis	Jeudis	Vendredis
Soir de 16h10 à 17h30	Lundis	Mardis	Jeudis	Vendredis
Soir de 17h30 à 18h30	Lundis	Mardis	Jeudis	Vendredis

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Noms & prénoms	Lien	Téléphone

SITUATION DE FAMILLE

Situation de famille : Mariage Divorce Séparation Vie maritale Célibat Veuvage
En cas de séparation ou de divorce, joindre le jugement ou document

L'enfant vit : avec ses deux parents chez son Père chez sa Mère
 autres :

REPRESENTANT LEGAL - PAYEUR

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
.....
Mail :@.....
Téléphone : Portable :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :
.....
Téléphone :

CONJOINT(e)

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse du conjoint (si différente) :
.....
Mail :@.....
Téléphone : Portable :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :
.....
Téléphone :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : PRENOM :

Date de naissance. /..... /20.....

Sexe de l'enfant : fille garçon

<i>Vaccins obligatoires à jour (11 vaccins)</i>	<i>oui</i>	<i>non</i>	
---	------------	------------	--

Si le mineur n'a pas les vaccins OBLIGATOIRES - Joindre un certificat médical

Recommandations utiles des parents

Allergies, Port de lunettes, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant...

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

PAI : oui non

Motif :

Si déjà en place, merci de fournir une copie

Médecin traitant.....tél :

Sécurité sociale : CPAM CCSS Autres : N°d'assuré :

Assuré :

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom - Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Autorisation de sortie de proximité (sorties périscolaires, exemples : stade...):

autorise n'autorise pas

Je soussigné

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente demande,
avoir pris connaissance du Règlement de la Restauration scolaire et du périscolaire de La Turbie.

La Turbie, le

Signature du Représentant Légal

PIECES A FOURNIR :

- Attestation employeur des 2 parents
- Attestation d'assurance de l'enfant
- Avis d'imposition sur le revenu (N-1) – *à défaut de fournir ce document, le tarif maximum sera appliqué*
- Justificatif de domicile de – de 3 mois
- Fiche sanitaire inclus dans ce dossier

Conformément au règlement général sur la protection des données, vos données personnelles ne seront traitées que dans le cadre de cette demande et exclusivement par les services de la Mairie de la Turbie. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de vos données. Vous pouvez l'exercer en contactant la mairie de La Turbie : mairie@ville-la-turbie.fr, ou à l'adresse : Mairie de la Turbie - avenue de la Victoire – 06320 LA TURBIE