Création d'un compte famille

Année scolaire 2011/2012

(À retourner en Mairie avant le 2 juillet 2011)

PARENTS OU RESPONSABLES

Père (ou représentant légal)

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

N° Tél. du lieu de travail : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| N° portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Mère

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

N° Tél. du lieu de travail : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| N° portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Adresse de la famille

N° : ..... Rue : .....

Code postal :..... Commune : .....

N° Tél. domicile : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

☐ Oui, j'accepte de recevoir mes factures par mail; Ci-dessous, mon adresse e-mail :

.....@ .....

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Séparé ou divorcé ☐ Vie maritale ☐ Autre, précisez : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

N° Allocataire (**obligatoire** pour le calcul des tarifs de chaque service)

CAF :..... MSA : .....

Autre régime (précisez):.....

Nom et adresse de la personne habilitée à venir chercher le(s) enfant(s) en dehors des parents :

Mr ou Mme : …… Tél : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Adresse : .....

.....

ASSURANCE : (Il est fortement conseillé de souscrire une assurance scolaire ou extra-scolaire qui couvre les dommages corporels auxquels votre ou vos enfants sont exposés lors des différentes activités du *Service Enfance - Jeunesse*. Pensez à lire attentivement les termes de votre contrat personnel). **Joindre une attestation ou un récépissé**

Organisme : .....

Formule : ..... N° de contrat : .....

Date :

Signature des parents :

Inscription Enfant

Merci de fournir une photo d'identité de votre enfant. Cette photo sera utilisée uniquement ***dans le cadre de l'identification de votre enfant pour le système informatique du Service Enfance- Jeunesse de la Mairie de Savigné L'Evêque.***

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Nom de l'école : .....Classe fréquentée en **2011-2012** : .....

1 - Restaurant Scolaire

L'inscription est nécessaire afin de connaître les enfants présents et de comptabiliser les repas. Un enfant non inscrit n'est pas reconnu par le système informatique de pointage.

- ☐ J'inscris mon enfant au restaurant scolaire.

Cochez les jours de présence de votre enfant.

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Repas				

2- Accueil Périscolaire

Deux options sont possibles :

- ☐ Je souhaite inscrire mon enfant à l'Accueil Périscolaire, mais je ne connais pas les jours de présence. J'opte pour le tarif à la présence.
- ☐ Mon enfant vient régulièrement à l'Accueil Périscolaire. Je connais les jours de présence de mon enfant. J'opte pour le forfait annuel.

☞ **Attention, le forfait matin et le forfait soir sont indépendants. Une fois le forfait souscrit, il est obligatoire jusqu'à la fin de l'année scolaire.**

Cochez les jours de présence de votre enfant.

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

☞ **Attention, vous pouvez opter pour un forfait annuel. Les présences de votre enfant en dehors du forfait annuel seront alors comptabilisées en présence(s) journalière(s).**

3- Mercredi Loisirs

(Enfants âgés de 4 à 12 ans de la commune de Savigné L'Evêque uniquement. Pour les enfants hors commune, les modalités sont particulières. Renseignements en Mairie.)

Choisissez le mode d'inscription :

- ☐ Au mois (inscription pour le mois de Septembre 2011, puis renouvellement chaque début de mois)
- ☐ A l'année (Septembre 2011 à Juillet 2012)

Cochez les temps de présence de votre enfant.

Matin	Après Midi	Journée	Repas

☞ **Attention, afin de prévoir le nombre de repas nécessaires, l'inscription préalable au repas est obligatoire.**

⇨ ⇨ ⇨
Tourner la page SVP

4- Accueil de Loisirs des Petites Vacances

PRE-INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS

Attention, ce document est une **préinscription**. Vous devrez **impérativement confirmer l'inscription** de votre/vos enfant(s) avant chaque période de petites vacances scolaires. Cette préinscription permet au service de prévoir les activités et l'équipe d'animation en fonction des besoins des familles.

L'accueil de Loisirs est ouvert aux enfants âgés de 4 à 12 ans, habitant la Commune de Savigné L'Evêque. Les jours et horaires d'ouvertures sont les suivants : du lundi au vendredi de 8h00 à 18h00. Le nombre de places étant limité, les enfants inscrits à la semaine seront prioritaires.

☐ Je souhaite préinscrire mon enfant à l'Accueil de Loisirs pour la (les) période(s) de vacances suivante(s) :
☞ **Merci de préciser si votre enfant déjeunera au Restaurant Scolaire en cochant la case « Repas ».**

☐ Vacances de Toussaint 2011 : du lundi 24 octobre au vendredi 28 octobre 2011

Cochez les temps de présence de votre enfant.

Toute la semaine	Tous les matins	Tous les après midi	La journée Précisez le(s) jour(s)	Repas

☐ Vacances de Noël 2011 : du lundi 19 décembre au vendredi 23 décembre 2011

Cochez les temps de présence de votre enfant.

Toute la semaine	Tous les matins	Tous les après midi	La journée Précisez le(s) jour(s)	Repas

☐ Vacances de Février 2012 : du lundi 13 février au vendredi 17 Février 2012

Cochez les temps de présence de votre enfant.

Toute la semaine	Tous les matins	Tous les après midi	La journée Précisez le(s) jour(s)	Repas

☐ Vacances de Printemps 2012 : du **mardi** 10 avril au vendredi 13 avril 2012

Cochez les temps de présence de votre enfant.

Toute la semaine	Tous les matins	Tous les après midi	La journée Précisez le(s) jour(s)	Repas

Afin de conserver ces informations avec vous, nous vous conseillons de photocopier ce document avant de le remettre en Mairie.

Date :

Signature des parents :