

AUTORISATION PARENTALE D'UTILISATION
DES PHOTOGRAPHIES 2017 - 2018

Nom et Prénom de l' (ou des) enfant(s).....

.....

.....

Nous, soussignés, autorisons la mairie à reproduire et diffuser les photos de notre (nos) enfant(s) prises pour rendre compte et faire connaître les activités du restaurant scolaire et de la garderie.

- diffusion sur le site internet de la commune,
- diffusion dans le bulletin municipal de la commune,
- diffusion au sein du restaurant scolaire et/ou de la garderie.

Date et signature de la mère /
ou du représentant légal

Date et signature du père /
ou du représentant légal



ANNEE SCOLAIRE 2017/2018


INSCRIPTION

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE PERISCOLAIRE

Mairie de Cherré

31 rue Princesse Alice de Monaco
72400 Cherré

 02 43 93 16 11

mairie-cherre@orange.fr

Fiche d'inscription à retourner au secrétariat de Mairie avant le 30 juin 2017

Responsable Légal

Lien avec l'enfant :

PERE MERE TUTEUR AUTRE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....



Domicile

Travail

Portable

N°Allocataire CAF

En cas de divorce ou séparation des parents, fournir une copie du jugement.

Allergies alimentaires

Oui Non

Problème médical

Oui Non

} Joindre les justificatifs

Autre personne de référence

Lien avec l'enfant :

PERE MERE TUTEUR AUTRE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....



Domicile

Travail

Portable

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom : Nom :

.....

Personnes autorisées à venir chercher les enfants à la garderie

Nom : Nom :

.....

Cocher les jours de présence	Restaurant Scolaire	Garderie Matin	Garderie Soir
1^{er} enfant			
Nom	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>
Prénom	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>
Né(e) le		Mercredi <input type="checkbox"/>	
Classe	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>
	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
2^{ème} enfant			
Nom	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>
Prénom	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>
Né(e) le		Mercredi <input type="checkbox"/>	
Classe	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>
	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
3^{ème} enfant			
Nom	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>
Prénom	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>
Né(e) le		Mercredi <input type="checkbox"/>	
Classe	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>
	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>

J'atteste avoir pris connaissance :

- du règlement du Restaurant scolaire
- du règlement de la Garderie Périscolaire

J'atteste avoir pris connaissance, avec mon/mes enfant(s) de la Charte de Bonne Conduite du Restaurant Scolaire qui m'a été remise.

Fait à le

Nom du signataire,

Signature