

*Cette fiche concerne les familles pour lesquelles les enfants ne sont pas scolarisés sur Maromme.
Pour les gardes alternées, un dossier d'inscription pour chaque parent.*

Je soussigné(e) Nom, prénom du père : de la mère :

Adresse : **NOUVEAUTE → FOURNIR UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE DEUX MOIS**

Situation de famille : Marié PACS Concubinage Séparé Divorcé

N° tel. Portable Fixe Adresse mail

Régime général : N° CAF Nom de l'allocataire.....

Autre régime : MSA Autres, préciser : N° Nom d'allocataire.....

Nom et prénom	Date de naissance	Ecole	Assurance		Allergie *	Régime alimentaire		Vaccinations à jour		Antécédents Médi
			Nom	N° contrat		pas de porc	pas de viande	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

* Nature de l'allergie ou de l'intolérance.....Merci de prendre contact avec la direction de l'école pour établir un plan d'accueil individualisé (P.A.I.)

En l'absence d'une assurance et des vaccinations à jour, votre responsabilité sera engagée.

Personnes autorisées à récupérer le ou les enfant(s) autre que les parents		
Nom et Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

Dans le cadre de projet d'animation ou de support de communication, les enfants sont amenés à être photographiés et ou filmés, veuillez cocher la case correspondant à votre choix pour le droit à l'image concernant votre(vos) enfant(s) : OUI NON

Attention :

- Veuillez joindre un justificatif de domicile de moins de deux mois à ce feuillet.
- Afin de calculer la participation communale sur les tarifs, merci de nous fournir une **ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL** émanant de la **CAF** datant de moins de 2 mois. Attention, sans présentation de cette attestation, le tarif maximum sera appliqué.

Chaque début de mois une facture est établie avec les consommations du mois précédent. Vous devez dès maintenant en choisir le format de transmission (quel que soit votre choix le paiement en ligne sera possible) :

Format papier à votre adresse postale Format électronique accessible sur le portail famille

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la ville de Maromme, à prendre les mesures d'urgence nécessaires concernant la santé de l'enfant. Lorsqu'un enfant utilise l'un des services du Pôle Education, le règlement pris par arrêté s'applique.

Le : Signature :