



Rue de la Charmille - 41120

Tel : 02 54 44 03 51

Fax : 02 54 44 11 00

www.monthou-sur-bievre.fr

mairie-monthousurbievre@wanadoo.fr



COMMUNE DE MONTHOU-SUR-BIÈVRE

GROUPE SCOLAIRE MICHEL CLAVIER

34 rue de Montrichard

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ANNÉE SCOLAIRE : . . . / . . .

Niveau : PS, MS, GS, CP, CE1, CE2, CM1, CM2 Classe :

Élève

Nom : Nom d'usage : Sexe : M, F

Prénom(s) : / /

Né(e) le : . . / . . / Lieu de naissance :

Adresse :

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom :	Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant
Prénom(s) :		
Adresse :		
Ville :		Code postal :
Profession :		Courriel :
Tél. domicile :	Tél. portable :	Tél. travail :

Père :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom :	Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant
Prénom(s) :		
Adresse :		
Ville :		Code postal :
Profession :		Courriel :
Tél. domicile :	Tél. portable :	Tél. travail :

Autre responsable légal :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Organisme :	Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant
Fonction :		
Lien avec l'enfant :		
Adresse :		
Ville :		Code postal :
Courriel :		
Tél. domicile :	Tél. portable :	Tél. travail :

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : - la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994). - Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/6/2004).

ASSURANCE DE L'ENFANT			
Responsabilité civile :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Individuelle accident :	<input type="checkbox"/> Oui, <input type="checkbox"/> Non
Compagnie d'assurance :		Numéro de police d'assurance :	

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom : Prénom(s) :	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant

Adresse :

Ville : Code postal

Courriel :

Tél. domicile :	Tél. portable :	Tél. travail :
-----------------	-----------------	----------------

Nom : Prénom(s) :	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant

Adresse :

Ville : Code postal

Courriel :

Tél. domicile :	Tél. portable :	Tél. travail :
-----------------	-----------------	----------------

Nom : Prénom(s) :	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant

Adresse :

Ville : Code postal

Courriel :

Tél. domicile :	Tél. portable :	Tél. travail :
-----------------	-----------------	----------------

INSCRIPTIONS AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES	Documents obligatoires à fournir à la mairie pour chaque enfant.
Accueil de Loisirs Périscolaire (ALP) ⁽¹⁾	
- N° de CAF : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Actif Fiche inscription à l'ALP
	<input type="checkbox"/> Inactif Fiche inscription à l'ALP + Avis d'imposition N-2.
- Autre régime : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui Fiche inscription à l'ALP + Avis d'imposition N-2.
Cantine scolaire⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fiche inscription à la cantine
Transport scolaire⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Non Fiche inscription au transport scolaire :

(1) Cochez la ou les case(s) choisie(s)

AUTORISATION : (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)	Mère	Père
Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités (péri)scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Éducation nationale «Base Élèves 1^{er} degré» le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.

Je soussigné, M	père, M ^{me}	mère de
<ul style="list-style-type: none"> • Avons noté que si nous ne fournissons pas les éléments financiers nécessaires au calcul de notre quotient familial, il nous sera appliqué le tarif le plus élevé. Par ailleurs il n'y aura pas de rétroactivité sur ce tarif si ces éléments sont fournis avec retard. • D'autre part nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les informations mentionnées sur cette fiche. • Certifie(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires (Transport, Cantine, ALP et TAP). 		
Date et signature obligatoire du ou des parent(s)		
Le : . . . / . . . /		

MAIRIE DE MONTHOU-SUR-BIÈVRE

entre Touraine
et Sologne



Rue de la Charmille - 41120

Tel : 02 54 44 03 51

Fax : 02 54 44 11 00

www.monthou-sur-bievre.fr

mairie-monthousurbievre@wanadoo.fr

COMMUNE DE MONTHOU-SUR-BIÈVRE

GROUPE SCOLAIRE MICHEL CLAVIER

34 rue de Montrichard

