



**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.
<b>Accueil de Loisirs Périscolaire (ALP) <sup>(1)</sup></b>	
- 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.
<b>Cantine scolaire<sup>(1)</sup></b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fiche inscription à la cantine
<b>Transport scolaire<sup>(1)</sup></b>	<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<sup>er</sup> 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<sup>me</sup>** . . . . . **mère de** . . . . .

- 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](http://www.monthou-sur-bievre.fr)

[mairie-monthousurbievre@wanadoo.fr](mailto:mairie-monthousurbievre@wanadoo.fr)

COMMUNE DE MONTHOU-SUR-BIÈVRE

**GROUPE SCOLAIRE MICHEL CLAVIER**

34 rue de Montrichard

