

# FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES INTERCOMMUNAUX

Écoles maternelles et primaires de la CdC4B

## ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024 ECOLE DE PEREUIL

L'enfant (à r	emplir en lettres majuscul	es)				
Nom de famille :	e famille :					
Date de naissance ://						
École:						
Enseignant:						
Date de l'inscription à l'école :/						
Nom et prénom de la personne à facturer (à remplir en lettres majuscules)						
Nom:	Prénom :					
Services utilisés	(cocher les services que vous déc	ridez d'utiliser)				
_	(000101 103 301 11003 440 1043 435	Sidez d dilisory				
Garderie : ☐ matin ☐ soir						
Cantine : ☐ forfait * ☐ au repas						
* absence décomptée à partir de 4 jours su						
Transport : l'inscription est à faire auprès de la région Nouvelle Aquitaine						
Père (à remplir en lettres majuscules)	Autorité parentale	□ oui □ non				
Nom:	Prénom :					
Date de naissance : / / /	Lieu de naissance :					
Adresse:						
Code postal : Ville :						
Profession:	Tél professionnel :					
Tél domicile :	Portable :					
Adresse mail :						
Mère (à remplir en lettres majuscules)	Autorité parentale	□ oui □ non				
Nom (de jeune fille) :	-					
Prénom :						
Date de naissance ://						
Adresse:						
Code postal : Ville :						
Profession:	Tél professionnel :					
Tél domicile :	Portable :					
Adresse mail :						

Autre (à remplir en lett	tres majuscules)		=	□ oui □ non	
Prénom :			J		
Date de naissance :					
Adresse :					
Code postal :					
Profession :					
Tél domicile :	Portable :				
Adresse mail :					
	Autre	es enfants à	charge		
Nom		Autres enfants à charge  Prénom  Date de		Établissement scolaire	
INOITI	FIE	110111	naissance	Etablissement scolaire	
En cas d'accident, l'établiss				ens les plus rapides. Ve	euillez
faciliter notre tâche en nous					
Renseignez et cochez le			que les respo	nsables légaux) :	
① et / ou à conta ② à prendre l'en			derie		
					1 - 1 -
Nom	Prénom	Lien ave	c l'enfant	Téléphone	① ②
	Prénom	Lien ave	c l'enfant	Téléphone	0 2
	Prénom	Lien ave	c l'enfant	Téléphone	0 0
	Prénom	Lien ave	c l'enfant	Téléphone	0 0
Nom	accidenté ou malac nieux adapté. La far	de est orienté et mille est immédi	transporté par l	es services de secours	3
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le rne peut sortir de l'hôpital qu	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s	de est orienté et mille est immédi a famille.	transporté par l atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital qu N° et adresse du centre de se	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale :	de est orienté et mille est immédi a famille.	transporté par l atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que no et adresse du centre de se N° et adresse de l'assurance	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale :	de est orienté et mille est immédi a famille.	transporté par l atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale :	de est orienté et mille est immédi a famille.	transporté par l atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que no et adresse du centre de se N° et adresse de l'assurance	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale : scolaire :	de est orienté et mille est immédi a famille.	transporté par l atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que no et adresse du centre de se N° et adresse de l'assurance Nom, adresse et n° du médec Votre enfant a-t-il un Projet d'	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale : scolaire : cin traitant :	de est orienté et mille est immédi a famille.	transporté par l atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que n'e et adresse du centre de se N° et adresse de l'assurance Nom, adresse et n° du médec Votre enfant a-t-il un Projet d' Date du dernier rappel du vac	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale : scolaire : cin traitant :	de est orienté et mille est immédi a famille.	transporté par l'atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que no entre de se N° et adresse du centre de se Nom, adresse et n° du médec Votre enfant a-t-il un Projet d' Date du dernier rappel du vac Autres informations médicale	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale : scolaire : cin traitant :	de est orienté et mille est immédi a famille.	transporté par la	es services de secours par nos soins. Un élèv	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que nombre de se l'assurance nom, adresse de l'assurance votre enfant a-t-il un Projet d' Date du dernier rappel du vac Autres informations médicale	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale : scolaire : cin traitant :	de est orienté et mille est immédi a famille. (PAI) : □ OUI	transporté par la atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv rances alimentaires, etc	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que no et adresse du centre de se N° et adresse de l'assurance Nom, adresse et n° du méder Votre enfant a-t-il un Projet d'Date du dernier rappel du vac Autres informations médicale	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale : scolaire : cin traitant : 'Accueil Individualisé ccin antitétanique :	de est orienté et mille est immédi a famille. (PAI) : □ OUI	transporté par la atement avertie	es services de secours par nos soins. Un élèv rances alimentaires, etc	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que nous et adresse du centre de se N° et adresse de l'assurance Nom, adresse et n° du méder Votre enfant a-t-il un Projet d'Date du dernier rappel du vac Autres informations médicale Je soussigné	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale : scolaire :	de est orienté et mille est immédia famille.  (PAI) : □ OUI  es de renseigner  de ces service	transporté par la	es services de secours par nos soins. Un élèv rances alimentaires, etc	e mineur
Nom  En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le re ne peut sortir de l'hôpital que nous et adresse du centre de se N° et adresse de l'assurance Nom, adresse et n° du méde de Votre enfant a-t-il un Projet d' Date du dernier rappel du vac Autres informations médicale de l'esponsable légal de l'e M'engage à honoi M'engage à transi	accidenté ou malacenieux adapté. La far u'accompagné de se écurité sociale :	de est orienté et mille est immédia famille.  (PAI) : □ OUI  es de renseigner  de ces service	transporté par la	es services de secours par nos soins. Un élèv rances alimentaires, etc	e mineur
En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que nouve de l'assurance nouve et adresse du centre de se nouve et adresse de l'assurance nouve enfant a-t-il un Projet d'a de l'assurance du dernier rappel du vac autres informations médicale et au dernier rappel du vac et adresse et nouve et adresse et nouve enfant a-t-il un Projet d'a de l'assurance nouve enfant a-t-il un Projet d'a de l'assurance et nouve enfant a-t-il un Projet d'a de l'assurance et acceptable de l'assurance et acceptable de l'assurance et adresse du dernier rappel du vac et acceptable l'assurance et nouve enfant a-t-il un Projet d'a de l'assurance et acceptable et acceptable et acceptable l'assurance et acceptable	accidenté ou malac nieux adapté. La far u'accompagné de s écurité sociale : scolaire : cin traitant : 'Accueil Individualisé ccin antitétanique : s que vous jugez utile enfant, rer les paiements mettre immédiate IC4B ;	de est orienté et mille est immédia famille.  (PAI) : □ OUI  es de renseigner  de ces service ement toute mo	transporté par la	es services de secours par nos soins. Un élèv rances alimentaires, etc	e mineur
En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le r ne peut sortir de l'hôpital que nous et adresse du centre de se N° et adresse de l'assurance Nom, adresse et n° du médec Votre enfant a-t-il un Projet d' Date du dernier rappel du vac Autres informations médicale	accidenté ou malacenieux adapté. La far u'accompagné de se écurité sociale :	de est orienté et mille est immédica famille.  (PAI) : □ OUI  es de renseigner  de ces servicement toute mont pecte les règle	transporté par la	es services de secours par nos soins. Un élèv rances alimentaires, etc	e mineur
En cas d'urgence, un élève d'urgence vers l'hôpital le re ne peut sortir de l'hôpital que no et adresse du centre de se no et adresse de l'assurance nom, adresse et no du méder votre enfant a-t-il un Projet d' Date du dernier rappel du vac Autres informations médicale de l'esponsable légal de l'e no m'engage à transi du payeur à la Cd no m'engage à ce que m'engage à respe	accidenté ou malacenieux adapté. La faru'accompagné de securité sociale :	de est orienté et mille est immédica famille.  (PAI): □ OUI  es de renseigner  de ces service ement toute mont pecte les règle des services de ment à ces er	transporté par la	es services de secours par nos soins. Un élèverances alimentaires, etcemes coordonnées ou rvices périscolaires ;	e mineur



#### Document à conserver par la famille (merci de ne pas nous redonner ce document)

### TARIFS DE CANTINE ET DE GARDERIE À COMPTER DU 04 SEPTEMBRE 2023

#### École de Jurignac et Péreuil

Faisant suite à la délibération du Conseil Communautaire en date du 23 mai 2019, je vous prie de bien vouloir trouver les tarifs de cantine et de garderie en vigueur à compter du 04 septembre 2023.

	Tarifs
Cantine	
Tarif enfants au repas (élèves, ALSH, école multisports et numériques)	3.10 € <mark>***</mark>
Tarif enfants au forfait mensuel (sur 10 mois)	42.00 € <mark>***</mark> (soit 2.95 € le repas)*
Garderie	0.60 € la demi-heure **
Transport	L'inscription est à faire auprès de la région Nouvelle Aquitaine

<sup>\*</sup>Vacances comprises dans le forfait, absence décomptée à partir de 4 jours successifs

Jacques CHABOT Président

<sup>\*\*</sup>Toute demi-heure commencée est due

<sup>\*\*\*</sup>Sous réserve d'un ajustement de tarif