

Commune  
d'Eccica Suarella

## FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020

### Cantine/Garderie/Transport scolaire

Maternelle :  Petite Section  Moyenne Section  Grande Section

Primaire :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

**Né(e) le :** ..... **à :** .....

**Adresse :** ..... **Code postal :** .....

**Commune :** ..... **(joindre deux attestations domicile)**

#### MERE

Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Nom marital : ..... Autorité parentale\* : oui  non

Adresse : .....

(si différente de celle de l'enfant)

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : domicile ..... portable ..... Travail .....

Email : ..... Profession : .....

#### PERE

Nom : ..... Prénom : .....

Autorité parentale\* : oui  non

Adresse : .....

(si différente de celle de l'enfant)

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : domicile ..... portable ..... Travail .....

Email : ..... Profession : .....

### INSCRIPTION CANTINE

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
1 tarif complet (4 Repas/semaine) : 56 euros/mois	<input type="checkbox"/>			
1 demi-tarif (2 repas/semaine) : 28 euros/mois <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 ticket exceptionnel : 4.50 euros <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Compte tenu des places limitées en cantine, seront prioritaires les enfants dont les 2 parents travaillent.**

Allergies alimentaires : .....

**INSCRIPTION GARDERIE PERISCOLAIRE**

Indiquer impérativement  
les horaires  
dans les cases vides

	LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VEND. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7h30 8h30	À partir de : .....h .....	À partir de : .....h .....	À partir de : .....h .....	À partir de : .....h .....
<input type="checkbox"/> 16h30 18h30	Jusqu'à .....h .....	Jusqu'à .....h .....	Jusqu'à .....h .....	Jusqu'à .....h .....

**INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE**

A savoir : les enfants ne peuvent bénéficier du transport scolaire **seulement** pour le trajet :  
domicile/école - école/domicile ou domicile/garderie (le matin) et école/garderie (le soir)

Lieux	Départ Matin				Arrêt Soir			
	LUNDI	MARDI	JEUDI	VEND	LUNDI	MARDI	JEUDI	VEND
Ecole Eccica Suarella								
Rond Point Eccica								
Cepu d'Ugliastru								
Embr St Jean de Pisciarello								
Lotissement les Chênes (route école maternelle)								
Ecole maternelle								

**Personne autorisée à récupérer l'enfant**

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Travail/Domicile : .....

Tel. portable : .....

**Personne autorisée à récupérer l'enfant**

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Travail/Domicile : .....

Tel. portable : .....

**ASSURANCE DE L'ENFANT (joindre une attestation)**

Compagnie d'assurance : .....

Numéro de police : .....

Responsabilité civile :  oui  non

Individuelle accident :  oui  non

**AUTORISATION D'HOSPITALISATION  
EN CAS D'ACCIDENT**

Dans l'impossibilité de nous joindre, nous autorisons la commune d'Eccica Suarella à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront nécessaires en cas d'accident et notamment, à conduire mon enfant à l'hôpital de la Miséricorde ou à la clinique de mon choix :

.....

Fait à .....

le .....

Signatures des parents :