

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES 2021-2022

ENFANT(S)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	RENTRE SEUL	AUTORISE L'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES ET VIDÉOS DURANT LES ACTIVITÉS POUR TOUT SUPPORT DE COMMUNICATION DE LA MAIRIE DE VILLEPINTE
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

RESPONSABLES LÉGAUX

N° IDENTIFIANT CAF :

QUALITÉ : PÈRE MÈRE TUTEUR
 ASSISTANT(E) FAMILIAL(E) FOYER DE L'ENFANCE

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

COMPLÉMENT D'ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TEL. ☎ :

TEL 📱 :

ADRESSE MAIL **(OBLIGATOIRE)** EN LETTRES MAJUSCULES:

.....@.....

DESTINATAIRE DES FACTURES DES ACTIVITÉS :

PROFESSION EXERCÉE :

TEL PROFESSIONNEL :

QUALITÉ : PÈRE MÈRE TUTEUR BEAU PARENT
 ASSISTANT(E) FAMILIAL(E) FOYER DE L'ENFANCE

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

COMPLÉMENT D'ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TEL. ☎ :

TEL 📱 :

ADRESSE MAIL **(OBLIGATOIRE)** EN LETTRES MAJUSCULES:

.....@.....

DESTINATAIRE DES FACTURES DES ACTIVITÉS :

PROFESSION EXERCÉE :

TEL PROFESSIONNEL :

CONDITIONS D'ACCÈS AUX ACTIVITÉS

L'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS CI-DESSOUS SE FERA AUTOMATIQUEMENT EN FONCTION DE VOTRE SITUATION FAMILIALE ET/OU PROFESSIONNELLE ET/OU SOUS DÉROGATION

Activités	Horaires de fonctionnement	Conditions d'inscription à l'activité
Accueil pré scolaire	7h00-8h30	Les deux parents travaillent ou le parent isolé travaille
Restauration scolaire « 2 repas » (débutera 2 semaines après la rentrée de septembre)	11h30-13h30	Un des deux parents travaille ou aucun ne travaille.
Restauration scolaire « 4 repas »	11h30-13h30	Les deux parents travaillent ou le parent isolé travaille
Etudes surveillées	16h30-18h00	Parents travaillent ou non
Accueil post scolaire maternel	16h30-19h00	Les deux parents travaillent ou le parent isolé travaille
Accueil post scolaire	18h00-19h00	Les deux parents travaillent ou le parent isolé travaille
Accueil de loisirs mercredi	7h00-19h00	Les deux parents travaillent ou le parent isolé travaille
Accueil de loisirs vacances	7h00-19h00	Parents travaillent ou non AVEC RÉSERVATION OBLIGATOIRE

Lors d'un retard pour récupérer son enfant, ce dernier sera dirigé automatiquement sur l'activité suivante qui sera facturée à la famille.

AUTORISATIONS

Personne(s) autre(s) que les responsables légaux autorisés(s) à récupérer mon/mes enfant(s)

NOM-PRÉNOM	QUALITÉ	N° TELEPHONE

J'autorise le service Enfance-Éducation de la mairie de Villepinte à utiliser mes données personnelles transmises à la CAF pour effectuer le calcul de mon quotient familial : OUI NON

J'autorise l'envoi de mes factures par courrier électronique : OUI NON

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des activités péri et extra scolaires et l'accepte dans son intégralité.

Consultable sur le portail famille via le lien : <https://villepinte.portailfamilles.com/villepinte> - Rubrique « KIOSQUE »

Je soussigné(e),.....certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués et l'authenticité des documents fournis.

Fait àLe :...../...../.....

Signature du responsable légal