

DOSSIER FAMILLE - INSCRIPTIONS SCOLAIRES 2021 / 2022

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT LES PARENTS

Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Nationalité : _____	Nationalité : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
N° pavillon ou app. : _____	N° pavillon ou app. : _____
Code Postal : _____	Code Postal : _____
Tél. fixe : __/__/__/__/_	Tél. fixe : __/__/__/__/_
Portable : __/__/__/__/_	Portable : __/__/__/__/_
Courriel : _____ @ _____	Courriel : _____ @ _____
Profession : _____	Profession : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____	Nom et adresse de l'employeur : _____
Tél. professionnel : __/__/__/__/_	Tél. professionnel : __/__/__/__/_

SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Marié(e)

Séparé(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Concubinage

Pacsé(e)

N°CAF : _____ ou N°MSA : _____

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT LES ENFANTS

NOM(S)	PRÉNOM(S)	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ÉCOLE	CLASSE

Je soussigné(e), _____ représentant légal du (des) enfant(s), atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service Education et l'école de tout changement éventuel.

Date

Signature

**AUTORISATION DE SORTIE
TEMPS PERISCOLAIRES ET ÉTUDES SURVEILLÉES
ANNÉE SCOLAIRE 2021 / 2022**

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Je soussigné(e) _____
(NOM / Prénom du responsable de l'enfant)

Autorise les personnes suivantes :

- Mme ou M. _____ Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
- Mme ou M. _____ Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
- Mme ou M. _____ Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
- Mme ou M. _____ Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
- Mme ou M. _____ Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
- Mme ou M. _____ Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

À reprendre mon (mes) enfant (s) : _____
(NOM et prénom)

- À le(s) laisser partir seul : OUI NON
(uniquement pour les élémentaires) Occasionnellement (informer le responsable de l'accueil)
 À l'année

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES TEMPS PÉRISCOLAIRES

À consulter sur : www.ville-amboise.fr rubrique activités périscolaires

Le fait d'inscrire un (des) enfant(s) aux accueils périscolaires implique l'acceptation pleine et entière de son règlement intérieur. Je soussigné(e), M/Mme _____, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur sur les temps périscolaires et en accepte de façon pleine et entière tous les articles.

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre des activités périscolaires et en accord avec l'article 9 du Code Civil (loi du 17 juillet 1970) portant sur l'autorisation de publication de photographies :

- Autorise la Mairie d'Amboise représentée par le Maire, à filmer mon (mes) enfants durant les activités se déroulant sur les temps périscolaires.
- N'autorise pas la Mairie d'Amboise représentée par le Maire, à filmer mon (mes) enfants durant les activités se déroulant sur les temps périscolaires.

La présente autorisation est incessible.

Date _____ Signature accompagnée de la mention « lu et approuvé »

Le dossier complété est à envoyer au plus tard le 6 juillet 2021 :

Par voie postale : Mairie d'Amboise, service éducation - 60 rue de la Concorde 37400 Amboise / Ou par courriel : education.jeunesse@ville-amboise.fr