

**2019/2020**  
**DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE**  
**A remettre uniquement en Mairie**

ENFANT (S)	
Nom : Prénom : Date de naissance : Classe :	Allergies alimentaires :  Observations diverses :
Nom : Prénom : Date de naissance : Classe :	Allergies alimentaires :  Observations diverses :
Nom : Prénom : Date de naissance : Classe :	Allergies alimentaires :  Observations diverses :
Nom du père : Prénom :  Téléphone portable :  Mail :	Nom de la mère : Prénom :  Téléphone portable :  Mail :
Déjeunera à la cantine :  <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	Déjeunera à la cantine occasionnellement <input type="checkbox"/>
Fréquentera la garderie du matin :  <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	Restera la garderie du matin occasionnellement <input type="checkbox"/>
Fréquentera la garderie du soir :  <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	Restera la garderie du soir occasionnellement <input type="checkbox"/>
J'ai lu et j'approuve le règlement intérieur de la cantine scolaire et de la garderie ci-joint.	Fait à  Le  Signature des parents :

## QUELS JUSTIFICATIFS L'USAGER DOIT-IL FAIRE PARVENIR EN CAS DE MODIFICATION DE SA SITUATION FAMILIALE ?

### De sa situation familiale :

Toutes pièces justificatives d'un changement intervenu dans la situation familiale (naissance, mariage, divorce, droit de garde de l'enfant...).

### De domicile :

Fournir un justificatif du mois dans lequel le déménagement est intervenu.

## REGLEMENT DES FACTURES

Plusieurs modes de paiement sont possibles : en numéraire ou par chèque en se rendant à la Trésorerie de Pertuis, rue François Gernelle, 84120 Pertuis, par carte bancaire via le site internet <https://www.tipi.budget.gouv.fr>

Il vous faudra produire l'identifiant de la collectivité ainsi que des références qui figureront sur votre facture (avis de somme à payer de la Trésorerie).

## COMMENT CONTACTER LES SERVICES PERISCOLAIRES MUNICIPAUX ?

En Mairie, par téléphone au 04.90.09.63.95.

Par mail : [accueil.mairie@la-bastidonne.fr](mailto:accueil.mairie@la-bastidonne.fr) et [mairie@la-bastidonne.fr](mailto:mairie@la-bastidonne.fr)

### DECHARGE PARENTALE POUR LES ENFANTS DE PLUS DE 6 ANS

**NB : les enfants de moins de 6 ans doivent obligatoirement être récupérés par un adulte**

Je soussigné(e),

Représentant légal du (des) mineur (s)

Nom(s) / Prénom(s) du (des) enfant(s) :

- : Autorise mon (mes) enfant(s) à sortir seul après l'école et la garderie.  
 : N'autorise pas mon (mes) enfant(s) à sortir seul après l'école et la garderie → remplir section suivante

### GARDERIE POUR LES MOINS DE 6 ANS

**ET POUR PLUS DE 6 ANS SANS AUTORISATION DE DECHARGE PARENTALE PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT**

3 personnes maximum. Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable, et ce à l'exclusion de tout mineur. L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir la Mairie par téléphone en cas d'imprévu.

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant :  ami  assistante maternelle  grands-parents  autre, précisez : \_\_\_\_\_  
Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez cette personne à :  
Venir chercher les enfants (nom/prénom) : \_\_\_\_\_  
Etre prévenue en cas d'urgence :  OUI  NON

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant :  ami  assistante maternelle  grands-parents  autre, précisez : \_\_\_\_\_  
Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez cette personne à :  
Venir chercher les enfants (nom/prénom) : \_\_\_\_\_  
Etre prévenue en cas d'urgence :  OUI  NON

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant :  ami  assistante maternelle  grands-parents  autre, précisez : \_\_\_\_\_  
Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez cette personne à :  
Venir chercher les enfants (nom/prénom) : \_\_\_\_\_  
Etre prévenue en cas d'urgence :  OUI  NON