

ATTESTATION SUR L'HONNEUR



Suite DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE CANTINE-GARDERIE-TRANSPORT

Je soussigné responsable légal de l'enfant,

✚ Signaler tout changement de coordonnées téléphoniques, d'adresses ou autres concernant la famille

✚ Autorise la Mairie à publier et utiliser les photographies sur lesquelles figurent mon enfant fréquentant l'accueil de loisirs périscolaire (cantine et garderie) et qui seraient prises dans le cadre de cette activité. Celles-ci pourront être reproduites par la mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support (Internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse).

Oui Non

✚ Autorise également le responsable de la structure, ainsi que l'équipe d'encadrement à prendre les mesures d'urgence qu'elles estimeront nécessaires pour mon enfant.

Oui Non

✚ Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs périscolaire (cantine et garderie) consultable à la mairie.

✚ Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service éducation de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...).

✚ Autorise les agents habilités à consulter le service CDAP (accès internet à caractère professionnel mis à leur disposition par la CAF) afin qu'ils puissent obtenir mon quotient familial pour l'année 2022

Oui Non

Fait à :

Le :

Signature des parents

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	ECOLE	DATE DE NAISSANCE	CLASSE EN 2022/2023
-----	<input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F.	-----	-----
-----	<input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F.	-----	-----
-----	<input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F.	-----	-----
-----	<input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F.	-----	-----
-----	<input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F.	-----	-----
-----	<input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> J.F. <input type="checkbox"/> V.H. <input type="checkbox"/> F.	-----	-----

MODALITES DE RETOUR :

Ce dossier doit être retourné en mairie

6 square Mendès France – 30110 LA GRAND'COMBE

Un rendez-vous peut être possible pour les personnes qui travaillent.

CONTACTS : 04 66 54 68 68 /90