



| | |
|--|---------------------------|
| NOM _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Prénom _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Établissement scolaire : _____ | Classe fréquentée : _____ |
| NOM _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Prénom _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Établissement scolaire : _____ | Classe fréquentée : _____ |
| NOM _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Prénom _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Établissement scolaire : _____ | Classe fréquentée : _____ |
| NOM _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Prénom _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Établissement scolaire : _____ | Classe fréquentée : _____ |

**Nouvelle
Inscription**

Dossier Familial

Année scolaire 2017 / 2018

Multi Accueil « les diabolins », Garderies périscolaires, Temps d'Activités Périscolaires, Accompagnement Scolaire, Restaurant scolaire public, l'Accueil de Loisirs Ty Colo et la Maison de la Jeunesse.

Afin d'assurer la qualité de traitement de votre dossier, merci d'écrire en **MAJUSCULE**

JUSTIFICATIFS A JOINDRE AU DOSSIER (Tout dossier incomplet sera refusé)

Pour chaque enfant, merci de bien vouloir fournir les pièces suivantes :

- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile
- Certificat médical en cas d'allergie, de régime alimentaire ou de PAI
- Certificat médical indiquant « **ne pas avoir constaté d'inaptitude à la vie en collectivité ni de contre indication à la pratique des activités physiques et sportives proposées dans le cadre d'un accueil de loisir et à jour avec ses obligations vaccinales.** »
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- Un relevé d'Identité Bancaire (si vous souhaitez le prélèvement automatique)

**A RETOURNER AU PLUS TARD LE 1er JUILLET 2017
A L'ACCUEIL ENFANCE JEUNESSE ÉDUCATION (En Mairie)**

Fiche Famille

FACTURATION

DESTINATAIRE DES FACTURES : Sachant que les parents divorcés ou séparés doivent s'accorder sur le destinataire des factures, ils ne peuvent donc pas cocher Père et mère

- Père et mère Mère Père
- Autre situation (merci de préciser la situation et/ou d'indiquer le nom et l'adresse de facturation si elle diffère des coordonnées des parents) :

TRAITEMENT INFORMATIQUE DES DONNÉES

Les informations recueillies par la Mairie de Saint-Renan font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la prise en charge de vos enfants.

Seuls les professionnels de la Ville, dans le cadre de leurs missions, sont destinataires de ces informations.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés », la consultation des données vous concernant est possible sur simple demande écrite auprès de : Monsieur Le Maire, Mairie de Saint-Renan, place Léon cheminant 29290 Saint-Renan.

RÈGLEMENT DE LA FACTURE PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

- Je/nous souhaite(ons) opter pour le prélèvement automatique*

* Merci de fournir un R.I.B.

- Je/nous refuse(ons) le prélèvement automatique cette année.

SIGNATURES

Je déclare /Nous déclarons exacts les renseignements portés dans ce dossier et acceptons les règlements intérieurs disponibles sur (<http://www.saint-renan.fr>)

Je m'/nous nous engage(ons) à signaler tous changements modifiant les informations mentionnées.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du père :

Signature de la mère :

TOUTES LES REPONSES

Mairie de Saint Renan
Accueil Enfance Jeunesse Éducation
12 place Léon CHEMINANT- BP 80076 - 29290 SAINT-RENAN

Tel: 02.98.84.90.63 enfancejeunesse@saint-renan.fr

Horaires d'ouverture au public :

Lundi et Mercredi : 8h30-12h00 / 13h30-17h30

Vendredi : 8h30-12h00 / 13h30-16h30

Samedi : 8h30/12h00