

FICHE D'INSCRIPTION - SERVICES PÉRISCOLAIRES ÉCOLES PUBLIQUES DE PLOËRMEL

2023 2024

► L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....
NÉ(E) LE..... CLASSE..... ☐ GARÇON ☐ FILLE

► LE(S) RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX) DE L'ENFANT

PÈRE - MÈRE - TUTEUR - ASSISTANT(E) FAMILIAL(E)

NOM, PRÉNOM.....

ADRESSE.....

TÉLÉPHONE / Domicile.....

TÉLÉPHONE / Portable.....

MAIL.....

NOM DE L'EMPLOYEUR, ADRESSE.....

TÉLÉPHONE / Travail.....

SITUATION FAMILIALE :

☐ MARITALE ☐ SÉPARÉE ☐ UNION LIBRE

N°CAF OU MSA.....

J'autorise la collectivité à consulter mon quotient familial afin de déterminer les tarifs appliqués.

☐ JE NE SOUHAITE PAS COMMUNIQUER
MON N°CAF OU MSA *Tarif maximal appliqué*

EN CAS DE GARDE ALTERNÉE OU EXCLUSIVE, MERCI DE LE PRÉCISER

DESTINATAIRE DE LA FACTURE.....

JE RECEVRAI MA FACTURE VIA LE PORTAIL FAMILLE

☐ JE SOUHAITE RECEVOIR MA FACTURE AU
FORMAT PAPIER

► SANTÉ DE L'ENFANT

NOM DU MÉDECIN TRAITANT.....

DATE DU DERNIER RAPPEL DU VACCIN DTP.....

ALLERGIES ALIMENTAIRES (JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL OU PAI).....

RÉGIME ALIMENTAIRE SPÉCIFIQUE.....

AUTRES ALLERGIES (MÉDICAMENTEUSES, ETC).....

DIFFICULTÉS DE SANTÉ DE L'ENFANT ET PRÉCAUTIONS À PRENDRE

J'autorise le personnel responsable de mon enfant à prendre toutes les dispositions nécessaires, en cas de blessure ou d'accident grave, pour que mon enfant reçoive les soins médicaux adaptés.

SERVICE ENFANCE JEUNESSE

Place de la mairie - 56 800 PLOËRMEL

Tél. 02 97 72 33 08

education@ploermel.bzh



Ploermel.bzh f t i



► RESTAURATION SCOLAIRE

☐ INSCRIPTION ANNUELLE > ☐ LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI
☐ INSCRIPTION OCCASIONNELLE ☐ PAS D'INSCRIPTION

► ACCUEIL DE LOISIRS PÉRISCOLAIRE

☐ INSCRIPTION

JOURS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VEND.
MATIN				
SOIR				

☐ INSCRIPTION ÉTUDE SURVEILLÉE - 16H30-17H30 *À partir du CP*

☐ INSCRIPTION OCCASIONNELLE

☐ PAS D'INSCRIPTION

► AUTORISATION DE SORTIE

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER MON ENFANT AUTRES QUE RESPONSABLES LÉGAUX :

NOM, PRÉNOM, QUALITÉ, TÉLÉPHONE.....

J'autorise mon enfant à sortir seul de l'école à la fin de la classe sans être accompagné (Uniquement à Jules Verne).

☐ OUI ☐ NON

► DROIT À L'IMAGE

J'autorise la Ville de ploërmel à filmer et à photographier mon enfant en groupe lors d'activités et à publier ces images exclusivement pour des supports de communication d'informations de la Mairie de ploërmel ou de Ploërmel Communauté (magazine municipal, site internet, réseaux sociaux, etc).

☐ OUI ☐ NON

NOM, PRÉNOM..... DATE..... / /
SIGNATURE

► AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

☐ OUI (JOINDRE UN RIB/IBAN À CETTE AUTORISATION) ☐ NON ☐ DÉJÀ EN PLACE

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la ville de Ploërmel. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande de l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la ville de Ploërmel.

N° national d'émetteur : 528225

TITULAIRE DU COMPTE ÉTABLISSEMENT DU TENEUR DE COMPTE À DÉBITER

NOM, PRÉNOM..... BANQUE.....

ADRESSE..... ADRESSE.....

CODE POSTAL

VILLE.....

CODE POSTAL

VILLE.....

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

NUMÉRO D'IDENTIFICATION INTERNATIONALE DU COMPTE BANCAIRE - IBAN

CODE INTERNATIONAL D'IDENTIFICATION DE VOTRE BANQUE - BIC

DATE..... / /

SIGNATURE