

Concerne les inscriptions à la restauration scolaire, à l'accueil périscolaire, aux écoles culturelles, aux écoles de sport et au Quartier Libre

### REPRESENTANT(E) 1

Mme  M. Nom : ..... Nom de Jeune fille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

Lien de parenté sur la famille :  Père  Mère  Beau-Père  Belle- Mère  Tuteur  Autre : .....

Situation familiale :  marié(e)  pacsé(e)  Vie maritale  séparé(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)

Téléphone personnel : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : ..... Email : .....

### REPRESENTANT(E) 2

Mme  M. Nom : ..... Nom de Jeune fille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

Lien de parenté sur la famille :  Père  Mère  Beau-Père  Belle- Mère  Tuteur  Autre : .....

Situation familiale :  marié(e)  pacsé(e)  Vie maritale  séparé(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)

Téléphone personnel : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : ..... Email : .....

### INFORMATIONS FACTURATION

Personne responsable et adresse de facturation :  représentant(e) 1  représentant(e) 2

*Sans cette information, le payeur par défaut sera le/la représentant(e) 1*

### COMPOSITION DU FOYER

Nombre d'enfants à charge : .....

### ALLOCATIONS FAMILIALES

N° d'allocataire CAF : ..... Caisse de : .....

Réservation des activités : **CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Nom et prénom des personnes à inscrire	Activité(s) concernée(s)							
	Resto	APS	Danse	Théâtre	Musique	Arts plastiques	Sport	QL

Pour certaines inscriptions, une annexe est à remplir et à faire viser par le professeur ou l'animateur :

- Danse : remplir et faire viser l'annexe 1,
- Musique : remplir et faire viser l'annexe 2,
- Sport : remplir et faire viser l'annexe 3.

Autorisations

Nous soussignés, Père, Mère, Tuteur, .....

autorisons les responsables des activités à prendre toutes les mesures utiles pour donner à mon ou mes enfants les soins médicaux qui s'avèreraient nécessaires ;

nous engageons à signaler tout changement relatif aux renseignements fournis

reconnaissons avoir pris connaissance du Règlement Intérieur (*merci de cocher la ou les cases*):

- o Restauration scolaire,
- o Accueil périscolaire,
- o des écoles municipales culturelles,
- o de l'école municipale de sport,
- o Quartier Libre

ainsi que celui du Règlement de « La Clé Aulnésienne » disponibles sur demande au service « Vie scolaire » ;

OUI  NON acceptez-vous que des photos soient prises par les services municipaux pour une diffusion éventuelle dans la presse, sur le Journal Municipal, ou sur le site Internet de la Commune ?

A Aulnoy, le .....

Signature des parents ou du Tuteur légal  
précédée de la mention « Certifié exact » :

Nous vous informons que la Caisse d'allocations familiales met à notre disposition un service Internet à caractère professionnel qui vous permet de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.