



# MAIRIE DE NOIZAY

Tél : 02.47.52.11.06 – E-mail : [contact@mairiedenoizay.fr](mailto:contact@mairiedenoizay.fr)  
[periscolaire@mairiedenoizay.fr](mailto:periscolaire@mairiedenoizay.fr) : 06.02.30.80.96

**Dossier à déposer à la mairie ou dans sa boîte aux lettres avant le 7 juillet 2022**

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023 Restauration scolaire - Accueil périscolaire

### REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (destinataire des factures)

Se désigne comme payeur et destinataire des factures

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE .....

NE(E) le : ..... à .....

TÉL. DOMICILE ..... TÉL. PORTABLE .....

E-MAIL (en majuscules) .....@.....

NOM DE L'EMPLOYEUR .....

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR .....

TÉL. TRAVAIL .....

Numéro d'allocataire CAF : ..... / Quotient familial (si connu) : .....

#### ASSURANCE « individuelle et civile » :

Nom de votre assureur : ..... N° de contrat : .....

### REPRÉSENTANT LÉGAL 2

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE .....

NE(E) le : ..... à .....

TÉL. DOMICILE ..... TÉL. PORTABLE .....

E-MAIL (en majuscules) .....@.....

NOM DE L'EMPLOYEUR .....

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR .....

TÉL. TRAVAIL .....

### ENFANT (S) A L' ECOLE DE NOIZAY

Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe	Classe

Nom du médecin de famille :



En cas d'accident les parents sont prévenus et si besoin l'enfant est pris en charge par les pompiers

## Inscription à la Cantine

Régulier

Occasionnel (achat de ticket à la mairie avant le jour prévu à la cantine)

JOURS ENVISAGÉS	
Lundi	
Mardi	
Jeudi	
Vendredi	

L'état de présence mensuelle devra être remis avant le 25 du mois précédent.

**Pour la sécurité de vos enfants, renseignez le plus précisément possible les éléments relatifs à leur santé en cochant les mentions utiles :**

### **Santé**

L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour **raisons médicales**

OUI  NON

**Si oui,**

**lequel :** .....

.....

L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence.

OUI  NON

**Si oui,**

**lequel :** .....

.....

**Attention, dans ces 2 cas, l'accès au restaurant scolaire n'est envisageable qu'après mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé. Une copie du PAI devra être fournie à la mairie dès validation.**

**Inscription à la Garderie** régulier  occasionnel

*Cocher les cases correspondantes*

JOUR	Matin	Soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

**RAPPEL DES HORAIRES :**

Le matin : de 7h15 à 8h30  
Le soir : de 16h30 à 18h30

**Cas des inscriptions occasionnelles**

Un état de présence mensuelle sera délivré **sur demande** auprès de l'accueil périscolaire « la Gardine » et devra être remis **avant le 25 du mois précédent**.

**IMPORTANT :**

Les accueils ponctuels devront être signalés **minimum 48 heures** à l'avance.

Toute inscription tardive ou imprévue ne pourra être acceptée que dans la limite des places disponibles.

**En cas d'absence non justifiée, l'unité minimum de tarification sera appliquée. Prévenir de toute absence par SMS** au 06.02.30.80.96 le matin au plus tard.

**PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT :** (autre que le responsable légal et sauf mineur).

La personne désignée doit se présenter munie d'une pièce d'identité.

NOM ET PRÉNOM

TELEPHONE

LIEN AVEC L'ENFANT

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(sans cette autorisation, votre enfant ne sera remis à personne y compris en cas de force majeure – il reste sous la responsabilité de la commune).

**Autorisations parentales**

Je soussigné(e) : ..... responsable légal(e),

- Autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités sur les temps

périscolaires :

OUI  NON

- Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée :

OUI  NON

