



## Document Unique d'Inscription

Année 2018 - 2019

**A retourner en Mairie au plus tard le : 29 juin 2018**

### INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

Autorité Parentale :  Père  Mère  Les deux parents  Autres : .....

Situation Familiale :  Marié(e)  Concubin(e)  Pacsé (e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  Divorcé(e)

Adhésion au Portail Famille (gratuit) :  Oui  Non

#### **Parent 1**

Sexe :  F  M

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone Portable : ..... Téléphone Domicile : .....

Mail : ..... Téléphone Professionnel : .....

#### **Parent 2**

Sexe :  F  M

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone Portable : ..... Téléphone Domicile : .....

Mail : ..... Téléphone Professionnel : .....

#### Quotient Familial

Joindre Obligatoirement une attestation  
CAF **de moins de 3 mois**

Numéro allocataire (CAF, MSA, ...) : ..... Nom et prénom : .....

Cadre réservé à l'administration / Quotient familial Caf : .....

#### Autorisations

- Personne(s) autorisée(s) (autres que les parents) à récupérer mon (mes) enfant(s) :

Nom/Prénom : ..... Qualité : ..... Tél.: .....

Nom/Prénom : ..... Qualité : ..... Tél. : .....

Nom/Prénom: ..... Qualité : ..... Tél. : .....

- J'autorise les services de la Mairie de Chasse sur Rhône à prendre des photos et à les utiliser sur tous les supports de communication interne et externe (journaux municipaux, presse, site internet ...)

Oui  Non

J'accepte les différents règlements intérieurs du restaurant Scolaire, des transports scolaires...

Le : ..... Signature(s) :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

PHOTOS  
Enfant 1  
(coller ici)

Ecole : ..... Classe : ..... Enseignant (si renseigné) : .....

P.A.I. (à préciser) .....  Autre information de Santé :

Lunettes  Appareil dentaire  Appareil auditif  Autre : .....

**Inscription aux services** (cocher le service souhaité)

● **Restauration Scolaire :**

Votre enfant mangera le 03 septembre (jour de la rentrée scolaire)?  Oui  Non

Fréquentation :  Hebdomadaire :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**OU**  Occasionnelle ou au Planning (fourni par les parents)

Pratique Alimentaire :  Sans Porc  Sans Viande  Paniers Repas (Allergies alimentaires)

● **Transport Scolaire :**

*En fonction des demandes, certains arrêts pourront être modifiés.*

**Choix de l'arrêt** (1 seul choix possible)

- |   |                                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> G. Brassens            | <input type="checkbox"/> Chatanay    | <input type="checkbox"/> Cité Berquet     | <input type="checkbox"/> Les Renardières |
| <input type="checkbox"/> Soulins / le Lot       | <input type="checkbox"/> Barbières   | <input type="checkbox"/> La Gare          | <input type="checkbox"/> Bel Air         |
| <input type="checkbox"/> St Martin / les Roches | <input type="checkbox"/> Gendarmerie | <input type="checkbox"/> Phcie du Château | <input type="checkbox"/> Jardin d'Orest  |
| <input type="checkbox"/> Les Pivoines           | <input type="checkbox"/> Le Moulin   | <input type="checkbox"/> Les Espinasses   | <input type="checkbox"/> Les 4 Vents     |

● **Garderies :** Souhaitez-vous inscrire votre enfant ?

Non  Oui **Si Oui : Inscription le 26 juin auprès du Centre Social**

● **Voyages scolaires :** (pensez à nous fournir l'attestation CAF 5 mois avant)

Votre enfant participera à :  Classe verte (pour les CP)  Classe de Neige (pour les CM1)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

PHOTOS  
Enfant 2  
(coller ici)

Ecole : ..... Classe : ..... Enseignant (si renseigné) : .....

P.A.I. (à préciser) .....  Autre information de Santé :

Lunettes  Appareil dentaire  Appareil auditif  Autre : .....

**Inscription aux services** (cocher le service souhaité)

● **Restauration Scolaire :**

Votre enfant mangera le 03 septembre (jour de la rentrée scolaire)?  Oui  Non

Fréquentation :  Hebdomadaire :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**OU**  Occasionnelle ou au Planning (fourni par les parents)

Pratique Alimentaire :  Sans Porc  Sans Viande  Paniers Repas (Allergies alimentaires)

● **Transport Scolaire :**

*En fonction des demandes, certains arrêts pourront être modifiés.*

**Choix de l'arrêt** (1 seul choix possible)

- |   |                                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> G. Brassens            | <input type="checkbox"/> Chatanay    | <input type="checkbox"/> Cité Berquet     | <input type="checkbox"/> Les Renardières |
| <input type="checkbox"/> Soulins / le Lot       | <input type="checkbox"/> Barbières   | <input type="checkbox"/> La Gare          | <input type="checkbox"/> Bel Air         |
| <input type="checkbox"/> St Martin / les Roches | <input type="checkbox"/> Gendarmerie | <input type="checkbox"/> Phcie du Château | <input type="checkbox"/> Jardin d'Orest  |
| <input type="checkbox"/> Les Pivoines           | <input type="checkbox"/> Le Moulin   | <input type="checkbox"/> Les Espinasses   | <input type="checkbox"/> Les 4 Vents     |

● **Garderies :** Souhaitez-vous inscrire votre enfant ?

Non  Oui **Si Oui : Inscription le 26 juin auprès du Centre Social**

● **Voyages scolaires :** (pensez à nous fournir l'attestation CAF 5 mois avant)

Votre enfant participera à :  Classe verte (pour les CP)  Classe de Neige (pour les CM1)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

PHOTOS  
Enfant 3  
(coller ici)

Ecole : ..... Classe : ..... Enseignant (si renseigné) : .....

P.A.I. (à préciser) .....  Autre information de Santé :

Lunettes  Appareil dentaire  Appareil auditif  Autre : .....

**Inscription aux services** (cocher le service souhaité)

● **Restauration Scolaire :**

Votre enfant mangera le 03 septembre (jour de la rentrée scolaire)?  Oui  Non

Fréquentation :  Hebdomadaire :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**OU**  Occasionnelle ou au Planning (fourni par les parents)

Pratique Alimentaire :  Sans Porc  Sans Viande  Paniers Repas (Allergies alimentaires)

● **Transport Scolaire :**

*En fonction des demandes, certains arrêts pourront être modifiés.*

**Choix de l'arrêt** (1 seul choix possible)

- |   |                                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> G. Brassens            | <input type="checkbox"/> Chatanay    | <input type="checkbox"/> Cité Berquet     | <input type="checkbox"/> Les Renardières |
| <input type="checkbox"/> Soulins / le Lot       | <input type="checkbox"/> Barbières   | <input type="checkbox"/> La Gare          | <input type="checkbox"/> Bel Air         |
| <input type="checkbox"/> St Martin / les Roches | <input type="checkbox"/> Gendarmerie | <input type="checkbox"/> Phcie du Château | <input type="checkbox"/> Jardin d'Orest  |
| <input type="checkbox"/> Les Pivoines           | <input type="checkbox"/> Le Moulin   | <input type="checkbox"/> Les Espinasses   | <input type="checkbox"/> Les 4 Vents     |

● **Garderies :** Souhaitez-vous inscrire votre enfant ?

Non  Oui **Si Oui : Inscription le 26 juin auprès du Centre Social**

● **Voyages scolaires :** (pensez à nous fournir l'attestation CAF 5 mois avant)

Votre enfant participera à :  Classe verte (pour les CP)  Classe de Neige (pour les CM1)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

PHOTOS  
Enfant 4  
(coller ici)

Ecole : ..... Classe : ..... Enseignant (si renseigné) : .....

P.A.I. (à préciser) .....  Autre information de Santé :

Lunettes  Appareil dentaire  Appareil auditif  Autre : .....

**Inscription aux services** (cocher le service souhaité)

● **Restauration Scolaire :**

Votre enfant mangera le 03 septembre (jour de la rentrée scolaire)?  Oui  Non

Fréquentation :  Hebdomadaire :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**OU**  Occasionnelle ou au Planning (fourni par les parents)

Pratique Alimentaire :  Sans Porc  Sans Viande  Paniers Repas (Allergies alimentaires)

● **Transport Scolaire :**

*En fonction des demandes, certains arrêts pourront être modifiés.*

**Choix de l'arrêt** (1 seul choix possible)

- |   |                                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> G. Brassens            | <input type="checkbox"/> Chatanay    | <input type="checkbox"/> Cité Berquet     | <input type="checkbox"/> Les Renardières |
| <input type="checkbox"/> Soulins / le Lot       | <input type="checkbox"/> Barbières   | <input type="checkbox"/> La Gare          | <input type="checkbox"/> Bel Air         |
| <input type="checkbox"/> St Martin / les Roches | <input type="checkbox"/> Gendarmerie | <input type="checkbox"/> Phcie du Château | <input type="checkbox"/> Jardin d'Orest  |
| <input type="checkbox"/> Les Pivoines           | <input type="checkbox"/> Le Moulin   | <input type="checkbox"/> Les Espinasses   | <input type="checkbox"/> Les 4 Vents     |

● **Garderies :** Souhaitez-vous inscrire votre enfant ?

Non  Oui **Si Oui : Inscription le 26 juin auprès du Centre Social**

● **Voyages scolaires :** (pensez à nous fournir l'attestation CAF 5 mois avant)

Votre enfant participera à :  Classe verte (pour les CP)  Classe de Neige (pour les CM1)

