

SIVOS CESSÉ - LOUCHY - MONTORD

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

<u>ENFANT</u>	Nom :	Prénom :
	Né (e) le :	à
	Classe :	
	Adresse :	

<u>Parent 1</u>	Nom :	Prénom :
	Né (e) le :	à
	Adresse :	
	Tél portable :	
	Tél travail	
	Adresse mail	

<u>Parent 2</u>	Nom :	Prénom :
	Né (e) le :	à
	Adresse :	
	Tél portable :	
	Tél travail :	
	Adresse mail :	

<u>Personnes susceptibles de récupérer mon enfant à la garderie</u>		
Nom :	Prénom :	
Lien de parenté :	N° téléphone :	
Nom :	Prénom :	
Lien de parenté :	N) téléphone :	
<u>L'enfant prendra le bus :</u>	Oui	Non
Lieu de montée et descente :		

Médecin traitant :

N° sécurité sociale :

Responsabilité civile n°

Assureur

Hôpital de préférence en cas d'hospitalisation :

Allergie (fournir obligatoirement le PAI) :

CANTINE SCOLAIRE

Je souhaite bénéficier du service de cantine scolaire mise en place par l'APE :

Oui

Non

Périodicité : la semaine scolaire

Lundi

mardi

jeudi

vendredi

L'inscription au service engage l'utilisateur selon les modalités définies dans le règlement de la cantine donné à chaque parent à la rentrée scolaire.

GARDERIE PERISCOLAIRE

Tarif : 2 € le matin et 2 € de 16 h 30 à 18h et 2 € après 18 h

L'adhésion est de 20 € par famille. Cette somme sera prélevée lors de la première facturation.

Je souhaite bénéficier du service garderie périscolaire mise en place par le SIVOS :

Oui

Non

Périodicité : Régulièrement

Ponctuellement

La facturation est faite à chaque vacances scolaires.

Droit à l'image

Nous autorisons le SIVOS et les communes de Louchy-Montfand, Cesset à utiliser toute prise de vue de mon enfant dans le cadre de toute promotion des activités de la garderie ou de la cantine.

Oui

Non

Nous soussignés, parents de l'enfant _____, certifions les informations ci-dessus énoncées et autorisons le SIVOS à utiliser les données personnelles fournies à toutes fins relatives uniquement au fonctionnement des services du syndicat.

Date,

Le Père,

La mère,