

Dossier Unique d'Inscription année 2013-2014

<u>Responsable légal</u>		<u>Conjoint</u>	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Code postal		Code postal	
Tél. domicile		Tél. domicile	
Tél. portable		Tél. portable	
Email		Email	
Profession		Profession	
N°SS		N°SS	
N°Caf		N°Caf	
Quotient Caf		Quotient Caf	

Enfant

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	

Informations complémentaires

Autorisé à partir seul	oui	non	mode d'envoi de la	Email	Courrier
Prise de photo	oui	non	facture		

Personnes majeures autorisées à récupérer l'enfant

Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Tél.		Tél.	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Tél.		Tél.	

Informations médicales

Vaccins	Appareil dentaire	oui	non
DTP date : -----	Lunettes	oui	non
Nom du médecin traitant : -----	Appareil auditif	oui	non

Allergies

Asthme	non	oui	si oui procédure :-----
Alimentaire	non	oui	si oui à quoi :-----
Médicamenteuse	non	oui	si oui à quoi :-----

P.A.I si oui ordonnance lisible et description de la procédure : -----

Pratiques alimentaires

à préciser : -----

Réservations annuelles*

Groupe scolaire : Classe : Niveau :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil périsco matin					
Accueil périsco soir					
Restauration					
Accueil de loisirs					
Péri-ALSH matin					
Péri-ALSH soir					

* réservations établies pour l'année (possibilité de modifications)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et déclare avoir pris connaissance du projet pédagogique et du règlement intérieur du service jeunesse et de la restauration scolaire de la ville de Mios (cf : site de la ville de Mios)

Fait à Mios, le

Signature