

**COMMUNE  
DE  
89480 COULANGES-sur-YONNE**

☎ 03.86.81.70.32 ☎ 03.86.81.79.52  
✉ [mairie-coulanges-sur-yonne@wanadoo.fr](mailto:mairie-coulanges-sur-yonne@wanadoo.fr)  
[www.coulanges-sur-yonne.fr](http://www.coulanges-sur-yonne.fr)

**FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE 2023-2024**

*Cochez les cases utiles*

**- GARDERIE MUNICIPALE**

**- RESTAURATION SCOLAIRE**

Commune de résidence de l'enfant : .....

Date : .....

▪ **ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Classe : .....

▪ **PARENTS ET RESPONSABLES LEGAUX :**

	Responsable légal	Responsable légal
<b>NOM Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Téléphone domicile</b>		
<b>Téléphone portable</b>		
<b>Mail</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Adresse professionnelle</b>		
<b>Téléphone professionnel</b>		

▪ **AUTRES INFORMATIONS :**

Nom et adresse compagnie d'assurance responsabilité civile familiale :  
.....

N° de police d'assurance : .....

Nom et coordonnées du médecin traitant :  
.....  
.....  
.....

**En cas de séparation ou divorce, fournir le jugement précisant le ou les titulaire(s) de l'autorité parentale.**

▪ **PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCES :**

Pour chaque personne, précisez : NOM, Prénom, lien avec l'enfant, n° de téléphone :

- 1) .....
- 2) .....

▪ **ARRIVÉE ET SORTIE DE L'ENFANT (pour la garderie municipale) :**

<b>AUTORISATION DE SORTIE</b>		
J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil / le bus : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Quelles personnes sont autorisées à récupérer votre enfant ?		
Personne n° 1	Personne n° 2	Personne n° 3
Nom	Nom	Nom
Adresse	Adresse	Adresse
		

▪ **AUTORISATION DE L'IMAGE :**

J'autorise l'accueil de la garderie municipale à prendre des photos et / ou à filmer mon enfant et à utiliser ces photos dans le cadre de la présentation et exposition des activités réalisées.  oui     non

J'autorise l'accueil de la garderie municipale à prendre des photos de mon enfant en vue d'une publication de communication dans les médias présents sur le territoire.  oui     non

▪ **ALLERGIES, INTOLERANCES ALIMENTAIRES, TRAITEMENTS EN COURS, PRECAUTIONS PARTICULIERES... (Restauration scolaire et garderie municipale) :**

.....

.....

.....

.....

.....

▪ **AUTORISATIONS :**

Je soussigné(e) Nom : ..... Prénom : .....  
responsable de l'enfant .....

➤ autorise les agents de la garderie :

	OUI	NON
- à faire procéder à toute intervention et / ou hospitalisation concernant mon enfant. Dans le cas où je n'accorde pas cette autorisation, <b>je dégage les responsables de la garderie de toute responsabilité.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- à faire participer mon enfant à toutes les activités proposées, sauf contre indication écrite de ma part.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je déclare exacts les renseignements, ci-dessus, et atteste, en déposant ce dossier d'inscription, avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la garderie municipale et de la restauration scolaire et m'engage à les respecter.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal,  
(avec la mention "lu et approuvé")