



Ville de Marsillargues
Pôle solidarité-service jeunesse
04.11.28.13.49/48
polejeunesse@marsillargues.fr

Année scolaire 2019-2020

**RESTAURANT SCOLAIRE
COLLEGE**

Tout dossier incomplet sera retourné et l'enfant ne pourra être accueilli.

1^{er} Enfant à inscrire

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/..../.....

Sexe : féminin masculin

Classe collège en 2019/2020 :

2^{ème} Enfant à inscrire

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/..../.....

Sexe : féminin masculin

Classe collège en 2019/2020 :

3^{ème} Enfant à inscrire

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/..../.....

Sexe : féminin masculin

Classe en collège 2019/2020 :

Composition du foyer de l'enfant : personnes habitant avec l'enfant

Madame Monsieur

Madame Monsieur

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél portable :

Je souhaite l'ouverture ou la réactivation de mon compte famille (<https://marsillargues.portail-familles.net>) OUI NON

*Indiquez sur quel mail vous voulez la création du compte famille.

*Courriel :

*Courriel :

Tél professionnel :

Tél professionnel :

Nom et adresse de l'employeur

Nom et adresse de l'employeur

.....

.....

.....

.....

Allocataire : Mère Père

N° d'allocataire Caf/MSA :

ORGANISME D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE (**obligatoire**)

NUMERO DE CONTRAT

L'assurance responsabilité civile est obligatoire, l'assurance « accident » est fortement recommandée (il est conseillé aux parents de se renseigner sur la couverture de leur assurance). Numéro de contrat

Situation familiale et filiation de l'enfant : père/mère n'habitant pas avec l'enfant

Marié Vie maritale ou PACS Divorcé(e) ou séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone	Autorité parentale
.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Fiche de liaison sanitaire

➤ Allergies : 1^{er} enfant Asthme * OUI NON Alimentaires * OUI NON Médicamenteuses * OUI NON
2^{ème} enfant Asthme* OUI NON Alimentaires * OUI NON Médicamenteuses * OUI NON
3^{ème} enfant Asthme* OUI NON Alimentaires * OUI NON Médicamenteuses * OUI NON

➤ Difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les **précautions à prendre** :

.....

**Toute consigne médicale devra faire l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) – validé par le corps médical et accepté par la ville.*

Je soussigné (e), Nom : Prénom :
Responsable légal de l'enfant,

- ✓ Autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- ✓ J'autorise la Ville de Marsillargues et ses partenaires éducatifs à publier sur leur support d'information des photographies ou des vidéos réalisées lors du temps de cantine et dans lesquelles mon enfant pourra apparaître. Dans le cas contraire, je m'engage à joindre à ce dossier une attestation écrite, datée et signée précisant mon refus.
- ✓ Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier
- ✓ M'engage à informer le Pôle Jeunesse via le portail famille ou par mail de toute modification relative à mes coordonnées ou à l'état de santé de mon enfant pouvant intervenir en cours d'année.
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des services municipaux et du règlement intérieur en vigueur.

Accès aux fichiers

En application de la loi du 06/01/1978, modifiée par la loi du 6 août 2004, relative à l'informatique, aux fichiers et aux Libertés, vous êtes informés que : -
1/les seuls destinataires de ces informations sont les services concernés de la Ville de Marsillargues, de L'Education Nationale, de la Trésorerie et de la Caf.
-2/vous êtes habilités à obtenir communication des informations recueillies et d'en demander toutes rectifications.

Date, / / Signature du responsable légal : Nom : Prénom :

Pièces justificatives à fournir obligatoirement (SCAN OU PHOTOCOPIE)

- ✓ Livret de famille complet (pages parents et pages enfants)
- ✓ Justificatif de domicile de moins de trois mois.