



## MAIRIE DE MORNANT

BP6  
69440 MORNANT  
Tel: 04.78.44.97.83  
Fax: 04.78.44.91.70

### SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRES

# FICHE D'INSCRIPTION

Restaurant d'enfants municipal  
et / ou service périscolaire

ANNEE SCOLAIRE 2009.2010

#### Renseignements concernant l'enfant

Nom : Prénom :  
Date de naissance : Sexe :  
Classe en juin 2009 :

#### Représentant 1 :

Nom : Prénom :  
Adresse : n° Rue :  
C.P : Ville :  
Profession :  
Employeur :  
Adresse :  
Adresse mail :  
 Personnel :  
 Portable :  
 Professionnel :

#### Représentant 2 :

Nom : Prénom :  
Adresse : n° Rue :  
C.P : Ville :  
Profession :  
Employeur :  
Adresse :  
Adresse mail :  
 Personnel :  
 Portable :  
 Professionnel :

#### Lieu de scolarisation

École Privée  École publique

#### Assurance individuelle accident

Assurance : N° de contrat :

#### Régime allocataire

Général : CAFAL N° :  
 Autres :

#### Pièces jointes (obligatoires)

Dernier avis d'imposition  
 Photocopie du carnet de vaccination

#### Renseignements médicaux

Médecin traitant : Tel :  
Régime alimentaire :  Avec PAI  sans PAI  
Allergies :  Avec PAI  sans PAI  
Autres contre indications :

#### Personnes à prévenir en cas d'urgence et autoriser à prendre l'enfant

Nom :	Prénom :	qualité :	tel :	port :
Nom :	Prénom :	qualité :	tel :	port :
Nom :	Prénom :	qualité :	tel :	port :
Nom :	Prénom :	qualité :	tel :	port :

Je soussigné (e) :

Nom : prénom :

Autorise

- le responsable du service concerné à prendre, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de l'enfant  
 A ce que mon enfant parte seul de l'activité (uniquement CM)  
 A ce que mon enfant soit photographié ou filmé

Fait le ... /... / ..... A .....

Signature