

**L'ENFANT :**

Nom de l'enfant (en majuscule) : .....  
Prénoms de l'enfant (en majuscule) : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Dpt : ..... Sexe :  M  F  
Adresse : .....  
Classe maternelle :  Petite section  
 Moyenne section  
 Grande section  
Classe élémentaire :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**LA FAMILLE :**

Situation familiale des parents :  Célibataire  Mariés  Pacsés  Vie maritale  Divorcés  Séparés  Veuf

Si séparation des parents, préciser si garde alternée (jugement du tribunal à fournir) :  OUI  NON

Nombre d'enfant à charge à ce jour : .....

Choix du représentant qui figurera sur tous les documents (ex : attestations, factures, mails).

Attention veuillez ne cocher qu'une seule case :  Mère ou  Père ou  Tuteur

**Mère** Autorité parentale Oui  Non

Nom de famille : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Lieu : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : ...

.....

N° de téléphone portable : .....

N° de téléphone professionnel : .....

Courriel : .....

**Père** Autorité parentale Oui  Non

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Lieu : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : ...

.....

N° de téléphone portable : .....

N° de téléphone professionnel : .....

Courriel : .....

**N° ALLOCATAIRE C.A.F :**

REGIME GENERAL  MSA  FONCTION PUBLIQUE : .....

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : (à nous transmettre dès la rentrée scolaire) :**

Nom de la compagnie : .....

N° de Police .....

**LA SANTE : ATTENTION : La photocopie des vaccinations est obligatoire sous peine de retour de ce document.**

Régime alimentaire particulier : NON  OUI  Préciser  .....

Existe-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) ? OUI  NON  si oui fournir le P.A.I antérieur.

## AUTORISATION DE SORTIE.

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant (et/ou) à contacter en cas d'urgence, autres que les parents (se munir d'une pièce d'identité) :

Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Lien de parenté avec l'enfant :	Lien de parenté avec l'enfant :	Lien de parenté avec l'enfant :
N° de téléphone :	N° de téléphone :	N° de téléphone :

J'autorise mon enfant scolarisé en primaire à rentrer seul. OUI  NON

**ATTENTION** : Je décharge la collectivité de toute responsabilité après remise de mon enfant à l'une des personnes majeures ci-dessus.

<b>RESPONSABLE LEGAL ET PAYEUR POUR LES PRESTATIONS UTILISEES PAR L'ENFANT</b>
--

Je m'engage à assumer les fonctions de payeur des prestations utilisées. Dans le cas de garde alternée, l'engagement du payeur vaut pour toute la scolarité de l'enfant sauf production d'un jugement modifiant la répartition des charges entre parents sur ce point précis.

Je déclare également accepter le règlement de fonctionnement de la restauration scolaire ainsi que l'obligation de réservation du repas et son paiement sur le compte famille (carte +) créé à mon nom.

Je soussigné(e), ..... (NOM, Prénom), **responsable légal** de l'enfant, certifie exacts les renseignements portés sur le présent dossier et atteste (dans le cas de parents séparés ou divorcés) que le père  la mère  de l'enfant est informé(e) de cette demande d'inscription.

J'autorise la Municipalité :

- à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident sur mon enfant OUI  NON
- sur avis médical, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale nécessaire OUI  NON
- à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités périscolaires OUI  NON
- à utiliser ces photos ou films (centres de loisirs, Martillac Magazine, Site de la commune...). OUI  NON

**MARTILLAC**, le .....

<b>Signature du représentant légal.</b>	<b>Signature et avis de M. le MAIRE de MARTILLAC</b>
	<b>Avis : Favorable / Défavorable.</b>

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions à l'école et aux prestations scolaires et périscolaires par la commune de Martillac, l'Éducation Nationale et le Trésor Public. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

**Mairie de MARTILLAC, 14 avenue Charles de Gaulle – 33650 MARTILLAC / Tel. 05.56.72.71.20 / Fax 05.56.72.65.78 /**

**Email : [secretariat@mairie-martillac.fr](mailto:secretariat@mairie-martillac.fr) Site internet : [www.martillac.fr](http://www.martillac.fr)**