

# DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE 2024-2025

CENTRE DE LOISIRS

PERISCOLAIRE

RESTAURATION SCOLAIRE

*Cocher les inscriptions concernées*

## L'ENFANT

Attention un dossier par enfant (et non par famille)

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : ..... Nom école : .....  
Prénom : ..... Classe : .....  
Sexe : ..... Instituteur : .....  
Date de naissance : ..... Nom assurance : .....  
N° de contrat : .....

*Joindre obligatoirement l'attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile*

### RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

PAI (Protocole d'Accueil Individuel) :  PAI alimentaire  PAI autre

*Joindre obligatoirement le PAI signé*

Informations utiles :  port de lunettes  appareil auditif  Autre (précisez) .....

### NUMEROS D'URGENCE

**1<sup>ER</sup>** ..... **2<sup>ème</sup>** .....

### RESTAURATION SCOLAIRE ET TEMPS MERIDIEN

Jours de réservation souhaités :  lundi  mardi  jeudi  vendredi

Régime spécial :  sans porc  sans viande  PAI  aucun

### COTISATION ANNUELLE TEMPS MERIDIEN

La famille est à jour de sa cotisation annuelle :  oui  non

Le dossier devra être tamponné à l'inscription pour validation

