



Commune de  
**SALLEBOEUF**

**SERVICES SCOLAIRES  
INSCRIPTIONS 2022/2023**

**FICHE DE RENSEIGNEMENT**

**A remplir et à remettre impérativement à la mairie de Salleboeuf avant le 31 mai 2022**  
(par mail à [christine.clairac@salleboeuf.fr](mailto:christine.clairac@salleboeuf.fr) ou document papier à l'accueil de la mairie)

**Inscription au restaurant scolaire :**  oui  non

**Pièces à fournir :**

- ↳ attestation responsabilité civile assurance
- ↳ autorisation de prélèvement + RIB (si première demande ou changement de banque)

**1. Renseignement concernant l'enfant**

Nom de l'enfant	Prénom	Date et lieu de naissance	Classe à la rentrée	Genre


**2. Responsables légaux de l'enfant :**

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
☎ domicile	☎ domicile
📞 portable	📞 portable
☎ professionnel :	☎ professionnel :
Adresse mail :	Adresse mail :



Commune de  
**SALLEBOEUF**


**3. Autres personnes à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à venir chercher l'enfant**

Noms / prénoms	Téléphone 	Lien avec l'enfant

**4. Renseignements médicaux**

Nom du médecin traitant : .....

Adresse : .....

Téléphone  : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ALLERGIES (Si oui précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir)	*Particularités médicales

: mise en place d'un projet d'accueil individualisé (PAI) (cf guide)

**5. Autorisations diverses**

▪ **droit à l'image**

j'autorise     je n'autorise pas

la mairie de Salleboeuf à réaliser photographies et films dans lesquels apparaîtra mon enfant et qui pourront être utilisées comme illustrations des supports de communication de la mairie de Salleboeuf.

j'accepte     je n'accepte pas

d'être abonné (e) à l'alerte mail « infos scolaires (interruption de services : ex : bus, grève...)

j'accepte     je n'accepte pas

d'être abonné (e) à la newsletter pour recevoir les informations communales par mail (événements culturels, manifestations, infos diverses).

Je soussigné(e) M/Mme ..... atteste avoir pris connaissance du contenu du guide pratique.

Date :

Signature du représentant légal :