

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## LOCAL JEUNES de la commune de Breuillet



Année scolaire : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dossier à déposer à l'Accueil ou dans la boîte aux lettres de la Mairie  
Tout dossier incomplet sera retourné et l'enfant ne pourra pas être accueilli.

### Enfant à inscrire

|                                                                                 |               |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Nom :                                                                           | Adresse :     |
| Prénom :                                                                        |               |
| Date de naissance :                                                             | Code postal : |
| Sexe : féminin <input type="checkbox"/> ..... masculin <input type="checkbox"/> | Ville :       |

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| Classe fréquentée à la rentrée de septembre |  |
|---------------------------------------------|--|



| Parent ou représentant (e) 1                                                  | Parent ou représentant (e) 2                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Madame ..... <input type="checkbox"/> Monsieur ..... <input type="checkbox"/> | Madame ..... <input type="checkbox"/> Monsieur ..... <input type="checkbox"/> |
| Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus ..... <input type="checkbox"/>      | Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus ..... <input type="checkbox"/>      |
| Nom :                                                                         | Nom :                                                                         |
| Prénom :                                                                      | Prénom :                                                                      |
| Date de naissance :                                                           | Date de naissance :                                                           |
| Tél. du domicile :                                                            | Tél. du domicile :                                                            |
| Tél. portable personnel :                                                     | Tél. portable personnel :                                                     |
| Tél. professionnel :                                                          | Tél. professionnel :                                                          |
| Mél :                                                                         | Mél :                                                                         |

ATTENTION : n'oubliez pas de nous communiquer tout changement de coordonnées, de situation ou de payeur, intervenant au cours de la scolarité de l'enfant.

### Filiation de l'enfant : père / mère n'habitant pas avec l'enfant

| Nom | Prénom | Adresse | Téléphones | Père / Mère |
|-----|--------|---------|------------|-------------|
|     |        |         |            |             |
|     |        |         |            |             |
|     |        |         |            |             |



### Autres personnes à contacter en cas d'urgence (si les responsables ne sont pas joignables)

| Nom | Prénom | Adresse | Téléphone |
|-----|--------|---------|-----------|
|     |        |         |           |
|     |        |         |           |
|     |        |         |           |

### Pièces justificatives à fournir avec le dossier

- ↪ Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois
- ↪ Attestation d'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant lors des activités périscolaires (à la rentrée de septembre)
- ↪ En cas de séparation ou divorce, fournir la photocopie du jugement faisant apparaître le droit de garde de l'enfant
- ↪ Justificatif du quotient familial du mois en cours ou du mois précédent avec numéro allocataire
- ↪ Fiche sanitaire jointe au dossier dûment complétée et signée



### DIVERS

|                                                                                                                |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Autorisation de filmer l'enfant                                                                                | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Autorisation de prendre des photos de l'enfant                                                                 | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Autorisation de diffuser les films et photos de l'enfant<br>(dans le cadre des documents communaux uniquement) | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Autorisation de sortie lors d'activités pendant la pause<br>méridienne                                         | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Autorisation de sortie pour le pique-nique de fin d'année<br>(dernier repas du Restaurant scolaire)            | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |





# FACTURATION ET ENGAGEMENT

## DESIGNATION DU PAYEUR UNIQUE

**En préambule, le règlement de l'intégralité des factures de ou des années scolaires précédentes est obligatoire pour toute réinscription (Mairie ou Trésor Public).**

La facturation de la restauration scolaire et des activités périscolaires s'effectue sur des factures séparées et mensuelles.

Les différents tarifs sont disponibles sur demande à l'accueil de la mairie ou sur le site [www.breuillet-17.fr](http://www.breuillet-17.fr)

La payeur unique sera la personne désignée pour recevoir et payer les factures :

|                                                                                                                                            |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Civilité : Madame ..... <input type="checkbox"/> Monsieur ..... <input type="checkbox"/> Madame ou Monsieur ..... <input type="checkbox"/> |                         |
| Nom :                                                                                                                                      | Adresse :               |
| Prénom :                                                                                                                                   |                         |
| Code postal :                                                                                                                              | Ville :                 |
| Date de naissance :                                                                                                                        |                         |
| Tél. du domicile                                                                                                                           | Tél. portable personnel |

Je prends note que les factures seront libellées et adressées à la personne ci-dessus.

En cas d'impayés, la commune de BREUILLET peut différer ou suspendre l'admission dans les différents services.

Les factures sont à payer à la Mairie de BREUILLET - 28 rue du Centre - 17920 BREUILLET, par chèque ou en espèces.

## ENGAGEMENTS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la Commune de BREUILLET tout changement dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des différents services municipaux et des règlements intérieurs en vigueur pour les différents pôles d'activités (à consulter sur le site [www.breuillet-17.fr](http://www.breuillet-17.fr))

| « Lu et approuvé »<br>À écrire de manière manuscrite<br>Parent ou représentant (e) 1 | « Lu et approuvé »<br>À écrire de manière manuscrite<br>Parent ou représentant (e) 2 | « Lu et approuvé »<br>À écrire de manière manuscrite<br>La personne payeuse |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| + signature                                                                          | + signature                                                                          | + signature                                                                 |