



**BOURGES**  
Service Accueil Familles

**FICHE D'INSCRIPTION OU DE REINSCRIPTION**  
**A renouveler tous les ans**

**Au restaurant scolaire**  
**À l'accueil avant et après la classe**  
**A partir du 14 Mai 2018**

-----  
**ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

**Documents obligatoires pour toute nouvelle inscription ou modification de dossier :**

- Le livret de famille.
- Le  **carnet de santé**  de chaque enfant.
- Le  **numéro d'allocataire CAF du Cher**
- Un  **justificatif de domicile récent**

**1. Renseignements relatifs aux enfants à inscrire :**

	<b>1<sup>er</sup> Enfant</b>	<b>2<sup>ème</sup> Enfant</b>	<b>3<sup>ème</sup> Enfant</b>
NOM			
Prénom(s)			
Sexe			
Date de Naissance			
École			
Classe (en 2018-2019)			
Allergie Alimentaire *	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Repas sans porc	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**2. Renseignements relatifs aux responsables légaux :**

	<b>PERE</b>	<b>MERE</b>
<b>NOM de naissance</b>		
NOM d'usage (marital)		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse complète		
Situation Familiale	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> remarié/pacsé	<input type="checkbox"/> mariée <input type="checkbox"/> divorcée <input type="checkbox"/> séparée <input type="checkbox"/> veuve <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> remariée/pacsée
Résidence de l'enfant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autorité Parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
NOM et Prénom du conjoint (si remarié ou pacsé)		
<b>N° d'Allocataire CAF/MSA</b>		
Employeur		
Téléphone du domicile		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
Adresse courriel (@)		

**3. En cas de placement chez une famille d'accueil :**

NOM et Prénom : ..... Téléphone(s) : .....

Adresse : .....

Lien avec l'enfant :  Assistant(e) familial(e)  Autre (précisez).....**4. Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

• NOM et Prénom : ..... Téléphone(s) : .....

Lien avec l'enfant : .....

• NOM et Prénom : ..... Téléphone(s) : .....

Lien avec l'enfant : .....

**5. Autorisations diverses : (rayez les mentions inutiles)****J'autorise, je n'autorise pas** mon (mes) enfant(s) de plus de 6 ans à rentrer seul(s) au domicile.**Je donne, je ne donne pas** mon accord pour que mon (mes) enfant(s) participe(nt) à titre gracieux à une prise de vue audiovisuelle ou photographique durant les activités de la Structure et qui pourra être utilisée par la Ville de Bourges pour ses diverses parutions.**6. Renseignements obligatoires relatifs à la facturation :****NOM et Prénom du Redevable :** .....

(Personne qui assumera le règlement des sommes dues à la Ville.)

**En cas d'allergie alimentaire**, et pour la sécurité de votre enfant, nous ne pourrons l'accueillir dans l'immédiat. Vous devrez prendre contact avec la médecine scolaire – **Tél. 02 48 65 29 92** pour élaborer un "Plan d'Accueil Individualisé" (PAI).**7. Communication :**

Acceptez-vous de recevoir des informations relatives aux activités périscolaires : campagne d'inscriptions, mouvement de grève, réservations des places en centres de loisirs.....(ces envois excluent toute démarche commerciale) par :

Sms :  oui  nonMails :  oui  non

Je soussigné(e), .....père, mère, tuteur légal de(s) l'enfant(s) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et s'engage à faire connaître au Service Accueil Familles toutes modifications utiles.

Fait à Bourges, le .....

SIGNATURE :

**Sur place** : en **Mairie Centrale** aux guichets du **Service Accueil Familles** (du lundi au vendredi de 9h à 17h) ou en **Mairies Annexes** (du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 14h00 à 17h30).

Fermeture de la mairie annexe du val d'Auron les mardis et jeudis matin

Fermeture de la mairie annexe de la chancellerie les jeudis toute la journée

**Par correspondance ou par courriel** : en envoyant cette fiche remplie accompagnée des justificatifs s'il y a lieu.

✉ Mairie de Bourges, Service Accueil Familles, 11 rue Jacques Rimbault 18020 Bourges

✉ [accueil.familles@ville-bourges.fr](mailto:accueil.familles@ville-bourges.fr)✉ **Pout tout renseignement complémentaire - Tél : 02 48 57 80 75**