

Nom et Prénom de l'enfant :
ECOLE :

DOCUMENT D'INSCRIPTION OBLIGATOIRE

TYPE DE REPAS : à cocher obligatoirement

- ☐ Sans régime alimentaire
- ☐ Sans porc
- ☐ Protocole d'Accueil Individualisé ((PAI) – uniquement en cas de suivi médical avec un justificatif médical)

INFORMATIONS SANITAIRES

- ☐ *en cochant cette case, je déclare avoir renseigné ou mis à jour les informations sanitaires de mon enfant sur le Portail Famille.*

ACCEPTATION DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Les familles ou les responsables légaux du ou des enfants fréquentant les temps péri et extrascolaires de la Ville de l'Isle-Adam s'engagent à respecter les dispositions du règlement de fonctionnement téléchargeable sur le site de la ville ou le Portail Famille.

L'inscription équivaut à un contrat passé entre la famille et le gestionnaire. Les deux parties s'engagent donc à en respecter les termes.

Dans le cas contraire, la collectivité serait contrainte de refuser et/ou de rompre l'inscription du ou des enfant(s).

- ☐ *en cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance et m'engager à respecter le règlement de fonctionnement des prestations périscolaires et extrascolaires (3/11 ans)*

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON ENFANT

Nom et Prénom :	Tel :
Nom et Prénom :	Tel :
Nom et Prénom :	Tel :
Nom et Prénom :	Tel :
Nom et Prénom :	Tel :