

Enfant :

Nom :

Prénom :

Classe à la rentrée :

Rentrée scolaire 2025-2026

**Docs à remettre
en mairie avant
le 4 juillet**

- **Bulletin d'inscription**
- **Copie assurance extra-scolaire**

Nous soussignés (parent (s) ou responsables légaux)

- Inscrivons notre enfant aux services ci-dessous :
(Si la case est cochée, le service sera facturé toute l'année scolaire)

Cantine

FORFAIT 41 €uros/mois

J'inscris mon enfant

Information : Sur présentation d'un certificat médical, dans le cas d'absence de 2 semaines d'école consécutives ou plus dans le mois de facturation : Forfait réduit à 20,50 €

Garderie

FORFAIT 22 €uros/mois

J'inscris mon enfant

Service de garderie ouvert tous les jours d'école de 7h15 à 8h50 et de 16h30 à 18h45 avec le goûter et l'aide aux devoirs (à partir de 17h30).

- Nous engageons à payer nos factures auprès du
Centre des Finances Publiques
3 bis rue du Soleil - CS40082 - 16500 CONFOLENS :

- après réception du titre de recette à mon domicile
- par prélèvement automatique (joindre un RIB)
- paiement par PayFIP (paiement en ligne)

- Reconnaissons avoir pris connaissance du **Règlement du permis à points** et du **Règlement intérieur des services de cantine et garderie** joints au présent document.

Date :

Signature du ou des parents/responsables légaux

Que vous optiez ou non pour la GARDERIE et/ou la CANTINE,
merci de remplir les pages n° 3 et 4.

T.S.V.P



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

NOM et Prénom de l'enfant : Sexe : M F
Date de naissance :
Classe à la rentrée 2024-2025 :

PARENTS/RESPONSABLES LÉGAUX

NOM et Prénom :
Adresse :
Adresse Mail :
Profession : Téléphone professionnel :
Téléphone du domicile : Portable :

N° ALLOCATAIRE CAF/MSA :

NOM et Prénom :
Adresse :
Adresse Mail :
Profession : Téléphone professionnel :
Téléphone du domicile : Portable :

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE

NOM et Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Téléphone du domicile :
N° de Téléphone professionnel : Portable :

NOM et Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Téléphone du domicile :
N° de Téléphone professionnel : Portable :

NOM et Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Téléphone du domicile :
N° de Téléphone professionnel : Portable :

Pour tout renseignement : MAIRIE D'EXIDEUIL SUR VIENNE
5 rue de la Mairie
16150 EXIDEUIL SUR VIENNE
Tel : 05.45.89.01.29
Courriel : mairie@exideuilsurviennne.fr



Enfant :

Nom :

Prénom :

Classe à la rentrée :

**Renseignements destinés au
Temps Péri-scolaire 2025-2026
(Garderie et/ou cantine)**

A compléter obligatoirement pour tous

PARENTS/RESPONSABLES LÉGAUX

NOM et Prénom :

Adresse :

Téléphone du domicile : Portable :

Téléphone professionnel :

NOM et Prénom :

Adresse :

Téléphone du domicile : Portable :

Téléphone professionnel :

AUTRE : (Famille d'accueil)

NOM et Prénom :

Adresse :

N° de Téléphone :

N° de Téléphone professionnel :

Problèmes de santé à signaler (Asthme, allergies diverses , piqûres d'insecte) :

.....
.....
.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

NOM et Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

N° de Téléphone :

NOM et Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

N° de Téléphone :

Date et Signature



AUTORISATION DROIT À L'IMAGE ET AU SON dans le cadre du temps PÉRISCOLAIRE (garderie et cantine) Exideuil-sur-Vienne - Année Scolaire 2025-2026

La publication de photographies ou vidéos d'élèves ne peut se faire sans l'autorisation des parents ou des responsables légaux.

L'ENFANT Nom Prénom Classe.....

Nous soussigné(s) M. et/ou Mme

.....
Responsables légaux de l'enfant susnommé,

Donnons notre accord à :

- la diffusion des photographies de l'enfant : OUI NON
- la diffusion d'enregistrement(s) sonore(s) et vidéo(s) : OUI NON

En cas de refus de votre part, les photographies ou vidéos sur lesquelles l'enfant nommé ci-dessus pourrait être remarqué, ne seraient utilisées qu'en rendant son identification impossible (*gommage des traits du visage par un logiciel de retouche d'images*).

La présente autorisation reste valable en cas de changement d'état civil sauf volonté expressément manifestée par lettre recommandée (adressée à la mairie), avec accusé de réception afin d'assurer le respect de la vie privée de mon enfant, son nom de famille ne sera pas cité.

Les sons et les images ne pourront en aucun cas être dénaturés ou détournés de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne.

Les images pourront être utilisées sur le site internet et le journal municipal de la commune d'Exideuil sur Vienne, en vitrine de la garderie et/ou remises aux parents de camarades de classe. Elles ne seront en aucun cas vendues, ni utilisées à d'autres usages (réseaux sociaux par exemple).

Fait à le

Nom(s) du/des responsables légaux signataires :

.....

Signature(s) précédée(s) de la mention "Lu et approuvé"