



05 57 58 90 11  
1 LE BOURG  
33860 DONNEZAC

## FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

### SERVICES PERISCOLAIRES - ECOLE DE DONNEZAC

☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP  
☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

ENFANT	
Identité	Photo
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Date et lieu de naissance :	

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRE 2025-2026		si oui cocher <input checked="" type="checkbox"/>
CANTINE <input type="checkbox"/>	GARDERIE MATIN <input type="checkbox"/>	GARDERIE SOIR <input type="checkbox"/>
Frère(s) et sœur(s) inscrit(s) à l'école de Donnezac pour 2025/2026 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, nom(s) et prénom(s) et classe :		
Opter pour le prélèvement automatique des factures : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <i>si oui merci de joindre un RIB</i>		

RESPONSABLES LEGAUX	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)	Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)
Date de naissance :	Date de naissance :
Père / Mère / Autre (Précisez)	Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

Prel. Auto oui / non - Activé le ....!.....

Entré BL enf.

Dossier complet

Enregistré BD G

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE ou ASSURANCE SCOLAIRE 2025-2026**

Assureur :

Numéro :

☐ Fournir l'attestation d'assurance **2025/2026****PERSONNES A CONTACTER (autres que les parents)**

CONTACT 1		CONTACT 2	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

CONTACT 3		CONTACT 4	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

**ATTESTATION**

Nous soussignés (\*)

responsables légaux de l'enfant (\*)

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de la restauration scolaire et du règlement intérieur de la garderie.
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche.
- autorisons le personnel communal à prendre toutes décisions qui s'imposent en cas d'urgence .
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur, exacts, les renseignements portés sur ce formulaire.

Responsable 1 (\*)

Responsable 2

Fait à : le : / /

Fait à : le : / /

Signature :

Signature :

\* A remplir obligatoirement