

Cantine**(à retourner impérativement en Mairie d'Avelin des maintenant et au plus tard le 05 juillet 2024)**Enfant à inscrire **(1 fiche/enfant)** :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

L'enfant réside chez :

 ses parents En garde alterné chez sa mère semaine _____ chez son père semaine _____**Nom, prénom et adresse du (des) responsable(s) légal (aux) :**

Qualité : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre	Qualité : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél portable :	Tél portable :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Tél prof. :	Tél prof. :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> vie maritale ou PACS <input type="checkbox"/> divorcé(e) ou séparé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf(ve)	

La catégorie des repas

Trois types de repas sont proposés (1 seul choix possible pour l'année scolaire) :

 standard sans porc végétarien**La fréquentation du restaurant scolaire**

Votre enfant sera présent :

le jour de la rentrée des classes oui non 4 jours fixes/semaine (lundi, mardi, jeudi et vendredi) 3 jours fixes/semaine¹ : lundi mardi jeudi vendredi 2 jours fixes/semaine¹ : lundi mardi jeudi vendredi 1 jour fixe/semaine¹ : lundi mardi jeudi vendredi occasionnellement : dans ce cas, l'inscription doit être effectuée **au minimum 48 h avant** auprès des services municipaux
(tél : 03 20 62 01 01)

Autorisation d'intervention d'urgence

En cas de maladie ou d'accident graves, autorisez-vous le responsable de la garderie à prendre pour vous les mesures d'urgence qu'il estimera nécessaires ? OUI - NON

Si OUI : Nom, adresse et n° tel. du médecin traitant : _____

Nom, adresse et n° de tél. de l'établissement hospitalier où vous souhaitez que votre enfant soit éventuellement admis : _____

Si NON : Inscrive ci-après le nom et le n° de tél. de la personne à prévenir : _____

Autorisation de sortie des enfants :

Je viendrai moi-même ou mon conjoint chercher mon enfant.

J'autorise, sous mon entière responsabilité, les personnes suivantes :

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

à venir chercher mon enfant.

Signature du représentant légal
(précédé de la mention « lu et approuvé »)



L'association Avelin Loisirs et Culture met en place pour la rentrée de septembre 2023 un nouveau portail famille eTicket pour faciliter les inscriptions de vos enfants à la garderie périscolaire

Vous pourrez régler vos factures en ligne grâce à l'application mobile dédiée disponible sur Android ou Apple (IOS) mais aussi sur le web. Cette plateforme vous offre une autonomie sur la gestion de votre compte, des démarches facilitées, une accessibilité 24h/24h.

Les liens de téléchargement des applications (et accès web), des tutos vidéo et des explications détaillées sont à retrouver tout de suite sur

<https://www.eticket.qiis.fr/connexion-au-portail-famille/>

Créez votre compte famille grâce au code d'inscription "EHEASV".