



Nom - Prénom de(s) enfant(s)	Sexe (F ou G)	Date de naissance	École / Collège / Lycée	Classe	Enseignant

NOM-PRÉNOM et adresse de la personne assurant les paiements :

Souhaitez-vous adhérer au prélèvement automatique (2) :

- ☐ Pôle Enfance Jeunesse
☐ Pôle Jeunesse
☐ Restauration Scolaire

Si oui, merci de vous munir d'un RIB à remettre lors de la transmission du dossier d'inscription.
 Un document de prélèvement SEPA sera alors complété pour permettre d'effectuer les prélèvements.

Responsable légal :

Lien avec l'enfant : père, mère, beau-père, belle-mère,
 tuteur, représentant légal (1) :

Situation de famille :

Adresse du domicile :

Portable :

Fixe :

Adresse mail :

Profession :

Nom de l'employeur :

Employeur :

Responsable légal :

Lien avec l'enfant : père, mère, beau-père, belle-mère,
 tuteur, représentant légal (1) :

Situation de famille :

Adresse du domicile :

Portable :

Fixe :

Adresse mail :

Profession :

Nom de l'employeur :

Employeur :

- Souhaitez-vous que votre enfant participe à l'aide aux leçons à l'école LA SEUDRE, le lundi et jeudi de 17h00 à 18h30 ? OUI ☐ NON ☐
- Utilisation de l'adresse email pour l'envoi de (2) : FACTURES ☐ INFORMATIONS ☐
- Pour le Restaurant Scolaire, fournir obligatoirement l'attestation de quotient familial pour bénéficier de la tarification sociale

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT ET AUTORISATION

Seules les personnes (minimum 12 ans pour LES ÉLÉMENTAIRES et 18 ans pour LES MATERNELLES) figurant sur ce document seront autorisées à reprendre l'enfant

Je soussignépère, mère, beau-père, belle-mère, tuteur, représentant légal (1),
 de (des) enfant(s) désignés ci-dessus, autorise les personnes suivantes à reprendre mon (mes) enfant(s).

NOM - PRÉNOM	Lien avec l'enfant	

(1) RAYER LA MENTION INUTILE
 (2) COCHEZ LA CASE

Fait à, le.....

Signature :

COMMUNE DE SAUJON

CCAS-Pôle Enfance Jeunesse - 9bis route des Écluses - 17600 SAUJON
 06.11.96.49.31 / 05.46.05.14.22 / pole.enfance@saujon.fr
 MAIRIE-Restauration scolaire - 1 place Gaston Balande - 17600 SAUJON
 06.78.46.48.73 / 05.46.02.80.07 / s.arrignon@saujon.fr