

**MAIRIE DE LARRA**

Place Maurice Pontich  
31330 LARRA  
Tél. : 05 61 82 62 54  
Fax : 05 61 82 42  
[mairie-larra@wanadoo.fr](mailto:mairie-larra@wanadoo.fr)  
[www.larra.fr](http://www.larra.fr)



**ANNEE SCOLAIRE 2018/2019**

**SERVICES MUNICIPAUX : SMA, ALSH, CANTINE, BUS**

**Fiche de renseignements obligatoires. Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés.**

Dossier à remplir et à retourner à la mairie ou dans la boîte aux lettres place du 8 mai 1945  
(entrée école maternelle)

**INFORMATIONS concernant l'ENFANT**

Nom:.....  
Prénom :.....  
Date de naissance :.....  
Frère(s) : ..... Age :.....  
Soeur(s) : ..... Age :.....

Ecole Maternelle

Ecole Elémentaire

**RESPONSABLE LEGAL**

<b>RESPONSABLE LEGAL 1</b>		<b>RESPONSABLE LEGAL 2</b>	
Le responsable légal 1 est le destinataire redevable de la facturation et de tous les courriers.			
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Préciser.....		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Préciser.....	
Nom :.....		Nom :.....	
Prénom :.....		Prénom :.....	
Adresse :..... ..... .....		Adresse :..... ..... .....	
Mail.....		Mail.....	
Profession :		Profession :	
N° Tél Domicile		N° Tél Domicile	
N° Tél Travail		N° Tél Travail	
N° Portable		N° Portable	

Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant :

(Une pièce d'identité doit être fournie lors de la sortie avec cette personne.)

Nom/prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....  
Tél : .....  
Nom/prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....  
Tél : .....  
Nom/prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....  
Tél : .....  
Nom/prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....  
Tél : .....

**Personnes à prévenir en cas d'urgence : (par ordre de priorité)**

- 1) Nom/prénom : ..... Tél : .....  
2) Nom/prénom : ..... Tél : .....  
3) Nom/prénom : ..... Tél : .....  
4) Nom/prénom : ..... Tél : .....

**Numéro d'allocataire CAF : .....**

VOTRE ENFANT MANGERA-T-IL LA CANTINE ? OUI  NON

Si oui, indiquez à quels moments en cochant le tableau ci-dessous :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

VOTRE ENFANT IRA-T-IL AU SMA ? (Service Multi Accueil)

OUI  NON

Si oui, indiquez à quels moments en cochant le tableau ci-dessous :

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	MIDI	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR

De la sortie des classes jusqu'à 18h30

Le mercredi midi de la sortie des classes jusqu'à 13h30

VOTRE ENFANT PRENDRA-T-IL LE BUS ? OUI  NON

Si oui, indiquez à quels moments en cochant le tableau ci-dessous :

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	MIDI	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR

AUTORISATION DE **DROIT A L'IMAGE** : OUI  NON

J'autorise les photographies de mon enfant pour affichage en interne, diffusion sur presse locale ou site municipal.

**Documents à fournir :**

- une attestation d'assurance en responsabilité civile et extra-scolaire pour l'année en cours.
- une fiche sanitaire accompagnée des copies des pages de vaccinations de l'enfant.
- une attestation de quotient familial.

En cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant.

Pour tous renseignements :

**ALSH (Accueil de Loisirs Sans Hébergement) et SMA (Service Multi Accueil) :**  
**06 40 42 26 19**

**Cantine : 05 61 82 56 05**