

**ATTESTATION**  
**A REMETTRE COMPLETEE AU SECRETARIAT DE LA MAIRIE**  
**ACCOMPAGNEE DU DOSSIER D'INSCRIPTION**

**ANNEE SCOLAIRE 2018 - 2019**

Je (nous) soussigné(s), \_\_\_\_\_ père/mère  
de l'enfant (des enfants) \_\_\_\_\_  
classe (s) : \_\_\_\_\_

**atteste (attestons) avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et du règlement intérieur du restaurant scolaire, en accepter les termes** et demande (demandons) qu'en cas d'urgence, tous soins nécessaires à son état soient donnés à mon (notre) enfant (intervention chirurgicale, hospitalisation...).

Lignan sur Orb, le \_\_\_\_\_

Signature(s)

**Documents à joindre à cette attestation :**

- **La fiche de renseignements dûment complétée,**
- **La fiche d'inscription en cantine et AP,**
- **La copie de l'attestation d'assurance (activités périscolaires),**
- **La fiche sanitaire de liaison,**
- **Le numéro d'allocataire CAF (facultatif mais nécessaire pour pouvoir bénéficier d'un tarif réduit).**