

Formulaires en Ligne

publié le samedi 3 septembre 2011

<http://www.lignybarrois.com/wp/la-mairie/formulaires-en-ligne/>

Formulaires à télécharger

Réservation de salles des fêtes :

- [Réservation Gymnase](#)
- [IMPRIMÉ 2019 RÉSERVATIONS DIVERSES SALLES](#)

Réglementation :

[Règlement-gymnase](#)

[Demande de réservation Hall Gymnase VERNET](#)

[Règlement Hall des Annonciades](#)

[inventaire-hall-annonciades](#)

[règlement-salle-CP-Joignon](#)

[inventaire-joignon](#)

[règlement-salle-de-danse-et-salle-Simone-Petit](#)

[règlement intérieur salle Jean Barbier](#)

[inventaire-barbier](#)

Ce formulaire est à remettre en mairie le plus rapidement possible afin de vous assurer de la disponibilité de la salle souhaitée.

Demande relative à l'urbanisme :

- [Demande de certificat d'urbanisme](#)
- [Demande de permis de construire](#)
- [Demande de permis de démolir](#)
- [Déclaration préalable de travaux](#)

Demandes diverses :

- [Demande de rendez-vous mairie](#)
- [Demande de réservation de matériel 2019](#)
- [Imprimé prêt matériel électrique](#)
- [Prêt barnums et accessoires 2019](#)

- [Prêt scène mobile](#)
- [Demande d'affichage panneaux lumineux](#)
- [Demande de débit de boissons pour les cafés, restaurants](#)
- [Demande de buvette](#)
- [Demande de prêt pour la navette](#)
- [Autorisation de sortie du territoire pour les mineurs](#)

- [Demande d'occupation du domaine public](#)

Demande d'actes d'état civil en ligne [cliquez ici](#).

[Liste des pièces pour un Passeport biométrique](#)

[Liste des pièces pour une Carte Nationale d'Identité](#)

Règlement intérieur cantine/garderie :

[Règlement Intérieur 2019-2020 semaine des 4 jours](#)

Les formulaires sont à imprimer et à compléter puis à remettre au service état-civil en mairie.

Formulaire inscription hebdomadaire formule adaptable service de cantine garderie :

[Inscriptions cantine :](#)

ECOLE RAYMOND POINCARE
INSCRIPTION au SERVICE
ACCUEIL-GARDERIE et CANTINE
Année Scolaire 2019/2020

Commune de Ligny

Nom de l'inscriptionn(e) légal(e) _____

Adresse Mail : _____

père mère tuteur N° téléphone _____ N° alternance _____

Adresse (ou sans service) (rue/avenue) _____

Employeur : Nom et N° de téléphone _____

Nom de l'autre parent : _____

père mère tuteur N° téléphone _____

Employeur : Nom et N° de téléphone _____

N° de téléphone en cas d'urgence : _____
Préciser le temps de garde et de cantine

Naissance enfant (don et prénom) : _____ en classe de : _____

Date de naissance : _____ en classe de : _____

+ au SERVICE ACCUEIL-GARDERIE de l'école : OUI NON

	7h 20 - 8 h 20	11 h 45 - 12 h 15	11 h 20 - 11 h 35 Gratuit	16 h 10 - 16 h 30
<input type="checkbox"/> FORMULE FORFAIT	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

FORMULE ADAPTABLE

Fiche hebdomadaire à compléter et à remettre chaque jeudi matin au plus tard
En l'absence de fiche hebdomadaire le jeudi matin, l'enfant ne sera pas accueilli de lundi ni vendredi.

+ au SERVICE CANTINE : OUI NON

Régime mensuel fixe en fonction du nombre de repas (choix par semaine)

	4 jours	3 jours	2 jours	1 jour
<input type="checkbox"/> FORMULE FORFAIT	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

FORMULE ADAPTABLE

Fiche hebdomadaire à compléter et à remettre chaque jeudi matin au plus tard
Facturation mensuelle de 4 repas par mois, soit 1 repas par semaine (peut varier en fonction de l'absence de fiche hebdomadaire le jeudi matin, l'enfant ne sera pas accueilli et l'absence de fiche hebdomadaire).

Avec votre adresse e-mail(e) qui sera(e) le SERVICE CANTINE-GARDERIE dans une autre école publique de Ligny-en-Barrois.

S OUI OUI NON

Service et Prénom de votre enfant(e) : _____

A _____ le _____
Ligny-en-Barrois

Commune de **Ligny-en-Barrois**

ECOLE MATERNELLE MELUSINE

INSCRIPTION au SERVICE ACCUEIL-GARDERIE et CANTINE
Année Scolaire 2019/2020

Nom du Représentant légal : _____
Adresse Mail : _____
 père mère tuteur N° téléphone : _____ N° Alcotrans : _____
Adresse (si vous envoyez la facture) : _____
Employeur **Nom et N° de téléphone** : _____
Nom de l'autre parent : _____
 père mère tuteur N° téléphone : _____
Employeur **Nom et N° de téléphone** : _____

N° de téléphone en cas d'urgence : _____
Pendant le temps de garderie et de cantine

Inscriit l'enfant (sont et Prénoms) : _____
Date de naissance : _____ en classe de _____

* au SERVICE ACCUEIL-GARDERIE de l'école OUI NON

<input type="checkbox"/> FORMULE FORFAIT	7 h 30 - 8 h 30	11 h 30 - 12 h 15	16 h 30 - 18 h 00
	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

FORMULE ADAPTABLE Fiche hebdomadaire à compléter et à remettre chaque jeudi matin au plus tard
En l'absence de fiche hebdomadaire le jeudi matin, l'enfant ne sera pas accueilli de toute la semaine

* au SERVICE CANTINE OUI NON

Paiement mensuel fixe en fonction du nombre de repas choisis par semaine

<input type="checkbox"/> FORMULE FORFAIT	<input type="checkbox"/> 4 jours	<input type="checkbox"/> 3 jours	<input type="checkbox"/> 2 jours	<input type="checkbox"/> 1 jour
	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

FORMULE ADAPTABLE Fiche hebdomadaire à compléter et à remettre chaque jeudi matin au plus tard
Facturation minimum de 4 repas par mois, soit 1 repas par semaine (sauf en cas de non de l'absence de fiche hebdomadaire le jeudi matin, l'enfant ne sera pas accueilli de toute la semaine)

Avec vous (autres) enfants(s) qui utilisent le SERVICE CANTINE-GARDERIE dans une autre école publique de Ligny-en-Barrois : OUI NON

Si OUI
Nom(s) et Prénoms de votre(s) enfant(s) : _____
A _____ B _____
Signature

Commune de **Ligny-en-Barrois**

ECOLE MATERNELLE B.THEVENIN

INSCRIPTION au SERVICE ACCUEIL-GARDERIE et CANTINE
Année Scolaire 2019/2020

Nom du Représentant légal : _____
Adresse Mail : _____
 père mère tuteur N° téléphone : _____ N° Alcotrans : _____
Adresse (si vous envoyez la facture) : _____
Employeur **Nom et N° de téléphone** : _____
Nom de l'autre parent : _____
 père mère tuteur N° téléphone : _____
Employeur **Nom et N° de téléphone** : _____

N° de téléphone en cas d'urgence : _____
Pendant le temps de garderie et de cantine

Inscriit l'enfant (sont et Prénoms) : _____
Date de naissance : _____ en classe de _____

* au SERVICE ACCUEIL-GARDERIE de l'école OUI NON

<input type="checkbox"/> FORMULE FORFAIT	7 h 30 - 8 h 30	11 h 30 - 12 h 15	16 h 30 - 18 h 00
	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

FORMULE ADAPTABLE Fiche hebdomadaire à compléter et à remettre chaque jeudi matin au plus tard
En l'absence de fiche hebdomadaire le jeudi matin, l'enfant ne sera pas accueilli de toute la semaine

* au SERVICE CANTINE OUI NON

Paiement mensuel fixe en fonction du nombre de repas choisis par semaine

<input type="checkbox"/> FORMULE FORFAIT	<input type="checkbox"/> 4 jours	<input type="checkbox"/> 3 jours	<input type="checkbox"/> 2 jours	<input type="checkbox"/> 1 jour
	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

FORMULE ADAPTABLE Fiche hebdomadaire à compléter et à remettre chaque jeudi matin au plus tard
Facturation minimum de 4 repas par mois, soit 1 repas par semaine (sauf en cas de non de l'absence de fiche hebdomadaire le jeudi matin, l'enfant ne sera pas accueilli de toute la semaine)

Avec vous (autres) enfants(s) qui utilisent le SERVICE CANTINE-GARDERIE dans une autre école publique de Ligny-en-Barrois : OUI NON

Si OUI
Nom(s) et Prénoms de votre(s) enfant(s) : _____
A _____ B _____
Signature

Commune de **Ligny-en-Barrois**

ECOLE PRIMAIRE B.THEVENIN

INSCRIPTION au SERVICE ACCUEIL-GARDERIE et CANTINE
Année Scolaire 2019/2020

Nom du Représentant légal : _____
Adresse Mail : _____
 père mère tuteur N° téléphone : _____ N° Alcotrans : _____
Adresse (si vous envoyez la facture) : _____
Employeur **Nom et N° de téléphone** : _____
Nom de l'autre parent : _____
 père mère tuteur N° téléphone : _____
Employeur **Nom et N° de téléphone** : _____

N° de téléphone en cas d'urgence : _____
Pendant le temps de garderie et de cantine

Inscriit l'enfant (sont et Prénoms) : _____
Date de naissance : _____ en classe de _____

* au SERVICE ACCUEIL-GARDERIE de l'école OUI NON

<input type="checkbox"/> FORMULE FORFAIT	7 h 30 - 8 h 30	11 h 30 - 12 h 15	16 h 30 - 18 h 00
	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

FORMULE ADAPTABLE Fiche hebdomadaire à compléter et à remettre chaque jeudi matin au plus tard
En l'absence de fiche hebdomadaire le jeudi matin, l'enfant ne sera pas accueilli de toute la semaine

* au SERVICE CANTINE OUI NON

Paiement mensuel fixe en fonction du nombre de repas choisis par semaine

<input type="checkbox"/> FORMULE FORFAIT	<input type="checkbox"/> 4 jours	<input type="checkbox"/> 3 jours	<input type="checkbox"/> 2 jours	<input type="checkbox"/> 1 jour
	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

FORMULE ADAPTABLE Fiche hebdomadaire à compléter et à remettre chaque jeudi matin au plus tard
Facturation minimum de 4 repas par mois, soit 1 repas par semaine (sauf en cas de non de l'absence de fiche hebdomadaire le jeudi matin, l'enfant ne sera pas accueilli de toute la semaine)

Avec vous (autres) enfants(s) qui utilisent le SERVICE CANTINE-GARDERIE dans une autre école publique de Ligny-en-Barrois : OUI NON

Si OUI
Nom(s) et Prénoms de votre(s) enfant(s) : _____
A _____ B _____
Signature