



FICHE DE RENSEIGNEMENT ET INSCRIPTION AUX SERVICES SCOLAIRES

Année 2024-2025

- Les dossiers incomplets ne seront pas traités -

Responsable du Foyer	
Responsable 1	Responsable 2
Nom : Prénom : Adresse : CP : Ville : Tél Mobile : Tél Fixe : Tél Travail : Courriel : Numéro d'allocataire CAF : Activité : <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Etude <input type="checkbox"/> En Activité <input type="checkbox"/> Sans emploi Nom et Adresse de l'employeur : Adresse Mail de Facturation :	Nom : Prénom : Adresse : CP : Ville : Tél Mobile : Tél Fixe : Tél Travail : Courriel : Numéro d'allocataire CAF : Activité : <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Etude <input type="checkbox"/> En Activité <input type="checkbox"/> Sans emploi Nom et Adresse de l'employeur : Adresse Mail de Facturation :
Situation familiale des parents	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf
Mode de Garde en de séparation ou divorce	
Garde alternée* : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Garde alternée* : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

*Joindre OBLIGATOIREMENT un document sur la garde de l'enfant. En cas de garde alternée, Joindre un calendrier de garde.

Renseignements de L'enfant	
NOM – Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Né(e) le : Niveau : à :
<u>Régime Alimentaire :</u> Menu Végétarien : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Menu Sans porc : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Panier Repas : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (Sans Viande)	
<u>Projet d'Accueil (PAI)</u> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non En cas de répositive, un PAI doit être impérativement établi (Contacter le Directeur d'école). Allergie Alimentaire (Panier Repas)	
<u>Santé :</u> L'enfant est suivi pour un problème de santé (ne nécessitant pas de PAI) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui lequel :	
<u>Médecin Traitant :</u>	<u>Téléphone :</u>

Prestations souhaitées					
Matin (07:30-8:30)		Restauration Scolaire		Soir (16:00 -18:30)	
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
Merci d'indiquer l'heure de départ :					

Personnes habilitées à venir chercher votre enfant muni de sa pièce d'identité			
Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Informations complémentaires

J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire à partir de 17h30 (10ans) Oui Non

J'autorise les responsables à faire donner les soins par un médecin ou à faire transporter mon enfant dans un hôpital en cas d'urgence. Oui Non

J'autorise à ce que mon enfant soit photographier ou filmer dans le cadre des activités périscolaires, et de diffuser ces images dans le cadre des services scolaires et communaux. Oui Non

Justificatifs à joindre avec votre inscription

1. Attestation de travail avec entête, cachet et signature de l'employeur précisant les jours et horaires travaillés.
2. Une copie de justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (EDF, ...)
3. Une copie du carnet de vaccination
4. Fiche sanitaire de liaison
5. Photo d'identité enfant
6. Dernier avis d'imposition
7. Attestation CAF (datant de moins de 3 mois)
8. Attestation assurance en cours de validité (Responsabilité civile)
9. En cas de divorce extrait du jugement précisant les conditions de garde
10. En cas de garde alternée ou de garde conjointe, planning de garde des enfants

Cas particuliers :

Situation d'hébergement :

Si vous résidez chez un tiers, l'attestation sur l'honneur signée de l'hébergeant, la copie de sa carte d'identité et la copie de domicile de moins de 3 mois.

Dérogations :

Une dérogation peut éventuellement être accordée, à la demande de la famille. Cette demande de dérogation doit être demandée dans la commune où vous résidez.

Je soussigné (e), Certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements qui figure sur le présent document et reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Fait à : Le : Signature :