



DOSSIER D'INSCRIPTION SERVICES PÉRISCOLAIRES ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022



Famille :

Le présent dossier d'inscription est composé des différentes fiches de renseignements suivantes :

- Une fiche de renseignement sur les enfants et les services souhaités ;
- Une fiche de renseignement sur les responsables légaux ;
- Une fiche de renseignement sur les personnes à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à récupérer votre(vos) enfant(s).

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

- Dossier d'inscription complété, daté et signé
- Attestation d'assurance périscolaire/extrascolaire couvrant l'année scolaire
- Avis d'imposition 2020 sur les revenus de l'année 2019
(facultatif : si vous ne transmettez pas ce document, le quotient familial le plus élevé sera appliqué sur l'année scolaire)

Tout dossier présentant des documents ou des informations manquants sera automatiquement refusé et ne sera pas traité par les services de la mairie

CONDITIONS ET MODALITÉS D'ENVOI

Le présent dossier d'inscription doit être retourné à l'attention du service scolaire **au plus tard le vendredi 30 juillet 2021 au format papier dans la boîte aux lettres ou à l'accueil de la mairie.**

Ce dossier d'inscription est disponible en version numérique sur le site internet de la commune ou le portail famille et en version papier à l'accueil de la mairie.

La signature de ce dossier d'inscription entraîne l'acceptation du règlement intérieur des services périscolaires.

Date

Signatures des responsables légaux
(NOM, Prénom, signature)

PREMIER ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/..../.....

Sexe : F / M

<i>Services périscolaires souhaités</i>			
Garderie du matin		Garderie du soir	
<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	
Transport du matin		Transport du soir	
<i>Circuit 1</i>	<i>Circuit 2</i>	<i>Circuit 1</i>	<i>Circuit 2</i>
<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
Restauration		Etude surveillée (école élémentaire uniquement)	
<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	

<i>Autorisations</i>	
Nous autorisons notre enfant à rentrer seul : <i>Cocher la(les) mentions souhaitées</i>	<input type="checkbox"/> après la garderie du soir <input type="checkbox"/> après l'étude surveillée <input type="checkbox"/> après dépôt à l'arrêt de bus
Nous autorisons la prise et la diffusion de photographies de notre enfant par les moyens de communication mis en place par la mairie (presse et journal local, site internet)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

DEUXIEME ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/..../.....

Sexe : F / M

<i>Services périscolaires souhaités</i>			
Garderie du matin		Garderie du soir	
<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	
Transport du matin		Transport du soir	
<i>Circuit 1</i>	<i>Circuit 2</i>	<i>Circuit 1</i>	<i>Circuit 2</i>
<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
Restauration		Etude surveillée (école élémentaire uniquement)	
<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	

<i>Autorisations</i>	
Nous autorisons notre enfant à rentrer seul : <i>Cocher la(les) mentions souhaitées</i>	<input type="checkbox"/> après la garderie du soir <input type="checkbox"/> après l'étude surveillée <input type="checkbox"/> après dépôt à l'arrêt de bus
Nous autorisons la prise et la diffusion de photographies de notre enfant par les moyens de communication mis en place par la mairie (presse et journal local, site internet)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

TROISIEME ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/..../.....

Sexe : F / M

Services périscolaires souhaités			
Garderie du matin		Garderie du soir	
<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	
Transport du matin		Transport du soir	
<i>Circuit 1</i>	<i>Circuit 2</i>	<i>Circuit 1</i>	<i>Circuit 2</i>
<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
Restauration		Etude surveillée (école élémentaire uniquement)	
<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	

Autorisations	
<p>Nous autorisons notre enfant à rentrer seul : <i>Cocher la(les) mentions souhaitées</i></p>	<input type="checkbox"/> après la garderie du soir <input type="checkbox"/> après l'étude surveillée <input type="checkbox"/> après dépôt à l'arrêt de bus
<p>Nous autorisons la prise et la diffusion de photographies de notre enfant par les moyens de communication mis en place par la mairie (presse et journal local, site internet)</p>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

QUATRIEME ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/..../.....

Sexe : F / M

Services périscolaires souhaités			
Garderie du matin		Garderie du soir	
<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	
Transport du matin		Transport du soir	
<i>Circuit 1</i>	<i>Circuit 2</i>	<i>Circuit 1</i>	<i>Circuit 2</i>
<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
Restauration		Etude surveillée (école élémentaire uniquement)	
<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	

Autorisations	
<p>Nous autorisons notre enfant à rentrer seul : <i>Cocher la(les) mentions souhaitées</i></p>	<input type="checkbox"/> après la garderie du soir <input type="checkbox"/> après l'étude surveillée <input type="checkbox"/> après dépôt à l'arrêt de bus
<p>Nous autorisons la prise et la diffusion de photographies de notre enfant par les moyens de communication mis en place par la mairie (presse et journal local, site internet)</p>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

INFORMATIONS RELATIVES AUX RESPONSABLES LEGAUX

REPRÉSENTANT LÉGAL 1

Autorité parentale : OUI NON

NOM :

Prénom :

Adresse :
.....

Courriel :

Tél. portable : / / / /

Tél. fixe : / / / /

Tél. professionnel : / / / /

Numéro CAF :

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Autorité parentale : OUI NON

NOM :

Prénom :

Adresse :
.....

Courriel :

Tél. portable : / / / /

Tél. fixe : / / / /

Tél. professionnel : / / / /

Numéro CAF :

En cas de situation particulière ou de changement de la situation familiale en cours d'année scolaire ou afin de solliciter un accès séparé au portail famille, veuillez contacter le service scolaire.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

PERSONNE 1			
	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
		
	Tél. portable : / / / /	Tél. fixe : / / / /	
Nous autorisons cette personne à	Être appelée en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Récupérer notre(nos) enfant(s) à la sortie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PERSONNE 2			
	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
		
	Tél. portable : / / / /	Tél. fixe : / / / /	
Nous autorisons cette personne à	Être appelée en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Récupérer notre(nos) enfant(s) à la sortie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PERSONNE 3			
	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
		
	Tél. portable : / / / /	Tél. fixe : / / / /	
Nous autorisons cette personne à	Être appelée en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Récupérer notre(nos) enfant(s) à la sortie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PERSONNE 4			
	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
		
	Tél. portable : / / / /	Tél. fixe : / / / /	
Nous autorisons cette personne à	Être appelée en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Récupérer notre(nos) enfant(s) à la sortie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

PERSONNE 5			
	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
		
	Tél. portable : / / / /	Tél. fixe : / / / /	
Nous autorisons cette personne à	Être appelée en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Récupérer notre(nos) enfant(s) à la sortie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PERSONNE 6			
	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
		
	Tél. portable : / / / /	Tél. fixe : / / / /	
Nous autorisons cette personne à	Être appelée en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Récupérer notre(nos) enfant(s) à la sortie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PERSONNE 7			
	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
		
	Tél. portable : / / / /	Tél. fixe : / / / /	
Nous autorisons cette personne à	Être appelée en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Récupérer notre(nos) enfant(s) à la sortie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PERSONNE 8			
	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
		
	Tél. portable : / / / /	Tél. fixe : / / / /	
Nous autorisons cette personne à	Être appelée en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Récupérer notre(nos) enfant(s) à la sortie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON