

DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL LOISIRS "ATELIERS DU MERCREDI " 2024/2025



- Le dossier est à rendre obligatoirement au format papier. Les dossiers envoyés par mail ne seront pas pris en compte.
- Sans réponse de notre part, l'inscription de votre enfant est validée.
- Attention place limitée.

ENFANT

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

École fréquentée

(à la rentrée 2024/2025) :

Classe :

Nom de l'enseignant : (renseigner par le service en début d'année)

RESPONSABLE LÉGAUX DE L'ENFANT

Responsable légal 1 : Mère Père Autre (Précisez)

Situation familiale : Marié Séparé / divorcé Autre (Précisez)

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email (en majuscules) :

Profession : Sans emploi Autre (Précisez)

Nom, adresse lieu de travail et téléphone :

N° de sécurité sociale :

Responsable légal 2 : Mère Père Autre (Précisez)

Situation familiale: Marié Séparé / divorcé Autre (Précisez)

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email (en majuscules) :

Profession : Sans emploi Autre (Précisez)

Nom, adresse lieu de travail et téléphone :

N° de sécurité sociale :

AUTRES PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT AUX SORTIES PÉRISCOLAIRES

NOM ET PRÉNOM	COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES	LIEN AVEC L'ENFANT

INSCRIPTION TEMPS D'ACCUEILS MERCREDI

*accueil (matin) / départ (soir) : arrivé et départ échelonné

Garderie
7h30/9h00

Garderie
17h00/18h00

REGULIER

Matin seulement

Matin + repas

Matin + repas + après-midi

Repas + après-midi

Après-midi seulement

MIDI (PAI)*

*Projet d'Accueil Individualisé (PAI) enfant ayant un protocole alimentaire mise en place par le médecin scolaire

Régime particulier : OUI NON Si oui lequel ?

Préciser contre-indication (alimentaire ou autre) :

PERIODES

Périodes d'accueil

- 1 Du 4 septembre au 16 octobre 2024
 2 Du 6 novembre au 18 décembre 2024
 3 Du 8 janvier au 19 février 2025
 4 Du 12 mars au 16 avril 2025
 5 Du 7 mai au 2 juillet 2025

Limite d'inscription

28 août 2024
30 octobre 2024
31 décembre 2024
5 mars 2025
30 avril 2025

Les inscriptions se font à la période.

Absence et annulation possible uniquement avec un justificatif médical

FACTURATION :



Frais de gestion pour envoi factures (accueils et/ou restauration) au format papier (1.50€/ envoi papier) OUI NON

Ou disponible gratuitement sur le Portail Famille.

⚠ DEMANDE D'INSCRIPTION PRISE EN COMPTE SI LA FAMILLE EST A JOUR DE TOUS LES RÈGLEMENTS

AUTORISATION DE SORTIE DES LOCAUX :

J'autorise la sortie de mon enfant hors des locaux périscolaires, sous la surveillance des encadrants pour le bon déroulement de certaines activités (pique-nique) OUI NON

DROIT À L'IMAGE :



J'autorise la municipalité, la diffusion de photographies de mon enfant prises au cours des temps périscolaires (presse, Site Mairie, Bulletin Municipal,...) OUI NON

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE : (EN CAS D'ACCIDENT)

J'autorise le/la responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant OUI NON

ATTESTATION DES RESSOURCES

N°allocataire (CAF ou MSA)	
Quotient Familial (joindre attestation de moins de 3 mois)	

Sans précision, le tarif le plus haut sera appliqué. Les tarifs "extérieurs" seront appliqués selon le lieu de résidence.

Votre enfant a-t-il une notification AEEH : OUI (fournir l'attestation) NON

(Allocation d'éducation de l'enfant handicapé)

IMPORTANT : Ne pas oublier de signaler au Pôle Enfance toute modification intervenue dans votre situation (changement d'adresse, composition familiale, coefficient CAF)

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils périscolaires.

Je comprends que mon enfant est sous la responsabilité des encadrants qui appliquent le règlement validé par le Conseil Municipal

⚠ A cocher obligatoirement (rejet du dossier en cas d'oubli)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

Si Divorcé(e) séparé(e) ou autre, précisez qui est responsable : Le père La mère Les deux Autre (Précisez)

Fait à _____ le _____

Signature du ou des parents