

DOSSIER D'INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ANNÉE 2025/2026

Le dossier est à rendre obligatoirement au format papier. Les dossiers envoyés par mail ne seront pas pris en compte.

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
École fréquentée
(à la rentrée 2025/2026) :
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

ACCUEIL (GARDERIE) MATIN ET/OU SOIR :

Matin : 7h30/8h20 Soir : 16h30/18h00



☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Occasionnel



☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Occasionnel

RESTAURATION SCOLAIRE :

11h30/13h30



☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Occasionnel

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) :

Mon enfant déjeunera dès le 1er jour de la rentrée (1 septembre 2025) :

☐ OUI ☐ NON

Si non précisez la date :

(Attention pas de restauration pour les PS le 1 septembre 2025)

Mon enfant ira à la garderie dès le 1er jour de la rentrée (1 septembre 2025) :

MATIN: ☐ OUI ☐ NON

SOIR: ☐ OUI ☐ NON

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 :

Attestation des ressources

☐ J'autorise la Commune à consulter mon dossier CAFPRO afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières

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