

## DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) .....

Responsable des enfants .....

☐ Autorise

☐ N'autorise pas

L'équipe pédagogique à prendre des photos de mes enfants pour l'usage du service périscolaire et des outils de communication municipaux.

Fait à ..... Le .....

Signature

## CAF/MSA

Régime allocataire : CAF ☐ MSA ☐ Autres (SNCF, EDF régime maritime...) ☐

Département ..... Nom de l'allocataire .....

N° d'allocataire CAF / MSA .....

N° quotient familial .....€

## PIÈCES À FOURNIR

- Une attestation CAF ou MSA avec le quotient familial ;
- Une photocopie des vaccins ;
- Une attestation d'assurance responsabilité civile ;
- Une fiche sanitaire.



## DOSSIER D'INSCRIPTION Service Périscolaire

ANNÉE SCOLAIRE  
2024/2025

### Responsable légal 1

Nom ..... Prénom .....

Qualité (père, mère, tuteur légal) : ..... Date de naissance du responsable .....

Adresse personnelle .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. domicile (liste rouge ☐ ) ..... Tél. portable .....

Email .....

Profession ..... Lieu de travail .....

Tél. professionnel .....

### Responsable légal 2

Nom ..... Prénom .....

Qualité (père, mère, tuteur légal) : ..... Date de naissance du responsable .....

Adresse personnelle .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. domicile (liste rouge ☐ ) ..... Tél. portable .....

Email .....

Profession ..... Lieu de travail .....

Tél. professionnel .....

### Communication et paiement

Mode de communication (*plusieurs choix possibles*) SMS ☐ Mail ☐ Courrier ☐

Envoi des factures (*plusieurs choix possibles*) Mail ☐ Courrier ☐

- Païement :
- Sur le Portail Familles par carte bancaire
  - Par prélèvement automatique (*fournir un RIB*)
  - Par chèque bancaire
  - Par chèque CESU (*papier ou dématérialisée*)
  - En espèce

Pour le prélèvement automatique, l'autorisation de prélèvement vous sera donnée lors de la saisie du RIB.

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et m'engage à signaler tout changement. Toute pièce du dossier demandée lors de l'inscription non fournie sera motif d'annulation.

Fait à ..... Le .....

Signature

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS

### 1<sup>er</sup> enfant

Nom ..... Prénom ..... Sexe : M ☐ F ☐  
Date de naissance ..... Lieu de naissance .....  
École ..... Classe .....  
Nom de l'enseignant .....  
Assurance couvrant l'enfant .....  
J'autorise mon enfant à quitter seul le périscolaire OUI ☐ NON ☐  
Si oui, horaire de départ .....

### 2<sup>e</sup> enfant

Nom ..... Prénom ..... Sexe : M ☐ F ☐  
Date de naissance ..... Lieu de naissance .....  
École ..... Classe .....  
Nom de l'enseignant .....  
Assurance couvrant l'enfant .....  
J'autorise mon enfant à quitter seul le périscolaire OUI ☐ NON ☐  
Si oui, horaire de départ .....

### 3<sup>e</sup> enfant

Nom ..... Prénom ..... Sexe : M ☐ F ☐  
Date de naissance ..... Lieu de naissance .....  
École ..... Classe .....  
Nom de l'enseignant .....  
Assurance couvrant l'enfant .....  
J'autorise mon enfant à quitter seul le périscolaire OUI ☐ NON ☐  
Si oui, horaire de départ .....

### 4<sup>e</sup> enfant

Nom ..... Prénom ..... Sexe : M ☐ F ☐  
Date de naissance ..... Lieu de naissance .....  
École ..... Classe .....  
Nom de l'enseignant .....  
Assurance couvrant l'enfant .....  
J'autorise mon enfant à quitter seul le périscolaire OUI ☐ NON ☐  
Si oui, horaire de départ .....

## FICHE COMPLÉMENTAIRE

### Personne à contacter en cas d'urgence en cas d'absence des responsables légaux:

Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant (père, mère, grand-père, grand-mère, voisin...) .....  
Autorisé(e) à récupérer l'enfant OUI ☐ NON ☐  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Numéro de téléphone .....

Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant (père, mère, grand-père, grand-mère, voisin...) .....  
Autorisé(e) à récupérer l'enfant OUI ☐ NON ☐  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Numéro de téléphone .....

Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant (père, mère, grand-père, grand-mère, voisin...) .....  
Autorisé(e) à récupérer l'enfant OUI ☐ NON ☐  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Numéro de téléphone .....

Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant (père, mère, grand-père, grand-mère, voisin...) .....  
Autorisé(e) à récupérer l'enfant OUI ☐ NON ☐  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Numéro de téléphone .....

Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant (père, mère, grand-père, grand-mère, voisin...) .....  
Autorisé(e) à récupérer l'enfant OUI ☐ NON ☐  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Numéro de téléphone .....