

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
ET D'INSCRIPTION  
AUX SERVICES PERISCOLAIRES  
Année scolaire 2017 -2018**



**A Fournir  
OBLIGATOIREMENT  
Le dernier avis d'imposition  
(à défaut le tarif MAX  
sera appliqué)  
Le carnet de santé  
Une photo d'identité**

Enfants inscrits en maternelle ou en élémentaire

**Merci de remplir soigneusement cette fiche et la RETOURNER EN MAIRIE  
AVANT LE 18/08/2017**

Enfant 1 scolarisé	Enfant 2 scolarisé	Enfant 3 scolarisé
NOM :	NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :	Date de naissance :
Sexe : <input type="radio"/> féminin <input type="radio"/> masculin	Sexe : <input type="radio"/> féminin <input type="radio"/> masculin	Sexe : <input type="radio"/> féminin <input type="radio"/> masculin
Classe au 01/09/2017 :	Classe au 01/09/2017 :	Classe au 01/09/2017 :
En cas de séparation, lieu de résidence : <input type="radio"/> père <input type="radio"/> mère <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> autre	En cas de séparation, lieu de résidence : <input type="radio"/> père <input type="radio"/> mère <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> autre	En cas de séparation, lieu de résidence : <input type="radio"/> père <input type="radio"/> mère <input type="radio"/> alternée <input type="radio"/> autre

Représentant légal 1 <input type="radio"/> père <input type="radio"/> mère <input type="radio"/> tuteur	Représentant légal 2 <input type="radio"/> père <input type="radio"/> mère <input type="radio"/> tuteur
NOM et Prénom :	NOM et Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse complète :	Adresse complète :
Tél domicile :                      Tél portable :	Tél domicile :                      Tél portable :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Nom de l'entreprise :	Nom de l'entreprise :
Situation de famille : <input type="radio"/> marié(e) <input type="radio"/> pacsé(e) <input type="radio"/> en couple <input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> séparé(e) <input type="radio"/> divorcé(e) <input type="radio"/> veuf(ve)	Situation de famille : <input type="radio"/> marié(e) <input type="radio"/> pacsé(e) <input type="radio"/> en couple <input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> séparé(e) <input type="radio"/> divorcé(e) <input type="radio"/> veuf(ve)
Nombre d'enfants à charge :	Nombre d'enfants à charge :

Régime général (CAF) : <input type="radio"/> indiquer le numéro (obligatoire)..... <input type="radio"/> MSA ou autre
Numéro de sécurité sociale .....
Réception des factures : <input type="radio"/> représentant légal 1 <input type="radio"/> représentant légal 2
Si les factures doivent être envoyées à un organisme, merci d'indiquer l'adresse de celui-ci.....

**Inscription RESTAURATION SCOLAIRE**

Enfant 1	<input type="radio"/> Forfait (3 ou 4 repas/semaine) <input type="radio"/> Repas occasionnel	Projet d'Accueil Individualisé (régime spécial) : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Enfant 2	<input type="radio"/> Forfait (3 ou 4 repas/semaine) <input type="radio"/> Repas occasionnel	Projet d'Accueil Individualisé (régime spécial) : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Enfant 3	<input type="radio"/> Forfait (3 ou 4 repas/semaine) <input type="radio"/> Repas occasionnel	Projet d'Accueil Individualisé (régime spécial) : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

⚠ ATTENTION : Le Forfait est possible uniquement pour les enfants de l'école élémentaire.

**Inscription AUX SERVICES PERISCOLAIRES**

<b>Cocher les services</b>	ACCUEIL	Nouvelles Activités	ACCUEIL ou ETUDE	Accueil de Loisirs Sans Hébergement LE MERCREDI
----------------------------	---------	---------------------	------------------	-------------------------------------------------

souhaités		Périscolaires	SURVEILLÉE				
	Le matin à partir de 7h20	Le soir de 15h45 à 16h30	Le soir de 16h30 à 18h30	Accueil de 11h30 à 12h30	Repas : uniquement si après-midi au centre de 12h30 à 13h30	Après-midi de 13h30 à 17h30	Accueil de 17h30 à 18h30
Enfant 1							
Enfant 2							
Enfant 3							

### Inscription AUX TRANSPORTS SCOLAIRES – CAR et PEDIBUS

	à 8h00	à 11h30	à 13h00	à 15h45
	<i>lundi mardi mercredi jeudi vendredi</i>	<i>lundi mardi mercredi jeudi vendredi</i>	<i>lundi mardi jeudi vendredi</i>	<i>lundi mardi jeudi vendredi</i>
Enfant 1	Pédibus : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à..... Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à.....	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Car de Moulins/Osmoy <b>le mercredi</b> <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à.....	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Pédibus : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Car de Moulins/Osmoy <b>à 16h30</b> <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Enfant 2	Pédibus : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à..... Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à.....	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Car de Moulins/Osmoy <b>le mercredi</b> <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à.....	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Pédibus : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Car de Moulins/Osmoy <b>à 16h30</b> <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Enfant 3	Pédibus : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à..... Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à.....	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Car de Moulins/Osmoy <b>le mercredi</b> <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Montée à.....	Car : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Pédibus : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Descente à..... Car de Moulins/Osmoy <b>à 16h30</b> <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

### AUTORISATIONS DE SORTIE DES DIFFERENTS SERVICES PERISCOLAIRES

Autorise à quitter seul :	N.A.P	Accueil midi et/ou soir Etude surveillée	Transports scolaires Car et/ou pédibus	Centre de loisirs le mercredi
Enfant 1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Enfant 2	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Enfant 3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<b>Si NON, personne(s) à prendre en charge l'enfant autres que les représentants légaux</b>				
NOM et Prénom :		Téléphone(s) :		
NOM et Prénom :		Téléphone(s) :		
NOM et Prénom :		Téléphone(s) :		

- Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la Mairie de tout changement éventuel.
- Autorise la Mairie à publier et utiliser les photographies prises durant les activités périscolaires sur lesquelles figurent mon(mes) enfant(s).
- Autorise la Mairie à prendre, en cas d'urgence, les dispositions jugées indispensables pour la santé de mon(mes) enfant(s).

Le.....  
Signature obligatoire