



INSCRIPTIONS
PERISCOLAIRES
2024
2025

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT – 1 fiche par enfant

NOM.....
Prénom

Date de naissance Sexe.....

Classe 2024-2025..... École

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT LÉGAL

	MÈRE	PÈRE
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Tél. portable		
Adresse mail		
Profession		
Employeur		
Tél. employeur		

Êtes-vous affilié(e) à la CAF MSA Autre.....

↳ Numéro d'allocataire :

Assurance (responsabilité civile et individuelle accident)

↳ Numéro de contrat : Organisme.....

↳ Numéro de Sécurité sociale

Modalités de facturation (pour les parents séparés) Mère Père

Pour des demandes particulières d'envoi des factures, merci de préciser :

.....

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant a-t-il des contraintes alimentaires d'ordre médical OUI NON

À préciser

L'enfant présente-t-il des allergies OUI NON

Si oui, **Merci de fournir obligatoirement un PAI (Plan d'Accueil Individualisé). Pour mettre en place un PAI, vous devez prendre contact avec le Centre Médico Scolaire au 02 48 65 29 92.**

Personne(s) à contacter en cas d'urgence et/ou autorisée(s) à venir chercher l'enfant (autre(s) que les parents) *

NOM et Prénom.....	NOM et Prénom.....
Lien avec l'enfant.....	Lien avec l'enfant.....
Tél. portable.....	Tél. portable.....
<input type="checkbox"/> À appeler en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> À appeler en cas d'urgence
<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant	<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant

La liste peut être modifiée tout au long de l'année au Service Enfance.

INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES

Car LIGNE 1 Car LIGNE 2 Pédibus 8h00	Accueil le matin à partir de 7h20	Car LIGNE 1 Car LIGNE 2 11h30	Restauration 11h30 à 13h30	Car LIGNE 1 Car LIGNE 2 13h00	Accueil Jusqu'à 18h30	Étude de 16h30 à 17h30	Car LIGNE 1 Car LIGNE 2 Pédibus 16h30	CDL mercredi à partir de 7h30 jusqu'à 18h30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Autorisé à partir seul : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> *	Pour les élèves de l' élémentaire : Forfait mensuel <input type="checkbox"/> Repas à l'unité <input type="checkbox"/>				Autorisé à partir seul : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> *	

Cochez les cases souhaitées, sauf pour le car et le pédibus : indiquez l'arrêt souhaité.

Pour le transport car et/ou pédibus, en cas de difficulté pour sélectionner l'arrêt, contacter le Service Enfance.

ENGAGEMENT

En inscrivant mon enfant aux services périscolaires :

- Je m'engage à signaler au Service Enfance tout changement relatif aux renseignements contenus dans cette fiche,
- Je m'engage à fournir au Service Enfance les documents suivants
 - Le dernier avis d'imposition sur les revenus,**
 - L'attestation de la CAF si vous êtes allocataire,**
 - Les copies des vaccinations (DT Polio et ROR).**
- J'ai pris connaissance qu'en cas de non présentation des documents demandés, le tarif maximum sera appliqué,
- J'autorise le personnel communal à prendre toute mesure en cas d'urgence,
- J'autorise OUI NON la ville de Saint-Germain-du-Puy à publier la photo de mon enfant sur les supports de communication municipaux.

Le.....

Signature