



DOSSIER D'INSCRIPTION
A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE
DE SEPTEMBRE 2024 A JUILLET 2025

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

fille garçon Date de naissance ___ / ___ / _____ Classe _____

RESPONSABLE LEGAL 1 (Est destinataire de tous les courriers émanant de la mairie)	RESPONSABLE LEGAL 2 (Est destinataire de tous les courriers émanant de la mairie)
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : ___ / ___ / _____	Date de naissance : ___ / ___ / _____
Père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> (précisez) _____	Père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> (précisez) _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
CP : _____	CP : _____
Commune : _____	Commune : _____
Tél domicile : _____	Tél domicile : _____
Tél portable : _____	Tél portable : _____
Email : _____@_____	Email : _____@_____
Profession : _____	Profession : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Adresse de l'employeur : _____ _____	Adresse de l'employeur : _____ _____
Tél. employeur : _____	Tél. employeur : _____

SI L'ENFANT EST EN FAMILLE D'ACCUEIL, coordonnées de la famille d'accueil :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse :

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

➤ 1^{er} personne :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____

Téléphone lieu de travail : _____

➤ 2^{ème} personne :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____

Téléphone lieu de travail : _____

PERSONNE(S) AUTORISEES A REPENDRE NOTRE ENFANT (PERSONNES ADULTES UNIQUEMENT)

NOM	PRENOM	Téléphone

FREQUENTATION DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Mon enfant ira à la garderie de manière régulière les jours suivants :

- Tous les lundis matin soir
- Tous les mardis matin soir
- Tous les jeudis matin soir
- Tous les vendredis matin soir

FREQUENTATION DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE DU MERCREDI

Mon enfant ira au périscolaire du mercredi le matin le soir

TOUT LE DOSSIER DOIT ETRE COMPLETE ET SIGNÉ :

- Fiche d'inscription complétée et signée
- Signature et acceptation du règlement intérieur et acceptation
- Autorisations signées des parents de l'enfant
- Fiche sanitaire à compléter et à signer et photocopie des vaccinations à jour.
- Joindre une photo d'identité de l'enfant
- Joindre une copie de l'attestation d'assurance 2023-2024
- Attestation CAF pour le quotient familial
- Si enfant en famille d'accueil, attestation autorisant le placement de l'enfant en famille d'accueil

Date :

**Signature des parents / du tuteur légal
(précédé de la mention « lu et approuvé »)**

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE D'URGENCE

Sous réserve d'en être préalablement informé :

Nous, soussignés père / mère / tuteur légal _____ de l'enfant.

Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, consultation, hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris anesthésie, sur notre enfant (nom /prénom) _____.

Fait à

Signature des parents ou tuteur légal :

Le

DECHARGE, AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné père /mère / tuteur légal : _____

à repartir de la garderie périscolaire seul(e) ou accompagné(e) par : se reporter à la page 4.

Je dégage les organisateurs de toute responsabilité, pour tout accident pouvant survenir en dehors des heures de fonctionnement des activités.

Fait à

Signature des parents ou tuteur légal :

Le

ATTESTATION ASSURANCE ANNEE SCOLAIRE 2024 - 2025

Je soussigné père /mère / tuteur légal : _____

Atteste que mon enfant (nom, prénom) : _____

Est assuré pour toutes les activités périscolaires auprès de la compagnie d'assurance suivante :

Nom de l'assurance : _____ N° de contrat : _____

Adresse :

Fait à

Signature des parents ou tuteur légal :

Le

AUTORISATION PARENTALE POUR PHOTOGRAPHIE

Je soussigné père/mère/tuteur légal _____

autorise l'équipe d'animation à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, bilans, site internet, publications, réseaux sociaux du périscolaire et journal communal...) des photos de notre enfant au cours des activités.

n'autorise pas l'équipe d'animation à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, bilans, site internet, publications, réseaux sociaux du périscolaire et journal communal...) des photos de notre enfant au cours des activités.

Fait à
Le

Signature des parents ou tuteur légal :

AUTORISATION ACTIVITES ET DEPLACEMENTS

Je soussigné père/mère/tuteur légal _____

autorise mon enfant _____ à se déplacer à pied avec son groupe ou en transport en commun si nécessaire.

n'autorise pas mon enfant _____ à se déplacer à pied avec son groupe ou en transport en commun.

Fait à
Le

Signature des parents ou tuteur légal :