



# FICHE D'INSCRIPTION ECOLE, PERISCOLAIRE, ALSH 2024/2025



## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : ...../...../20.....

Observation de l'agent : .....

## ENFANT

Nom : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu : .....

Sexe    F  M

A partir de quelle date :      Rentrée septembre 2024       En cours d'année  ...../...../20.....

Ecole de secteur : ..... (si vous ne la connaissez pas, renseignez-vous auprès du service éducation)

Classe : Maternelle : TPS  PS  MS  GS     Elémentaire : CP  CE1  CE2  CM1  CM2  ULIS

Inscription :      Restauration scolaire       Garderie / étude

Collège à la rentrée de septembre 2024 : ..... Classe : .....

Si votre enfant est en école privée : Nom de l'école : .....

## REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT

Nom : .....

Prénoms : .....

Lien avec l'enfant :      Mère       Père       Autre

Tél : .....      Adresse mail : .....

## INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Pour les mercredis et les vacances scolaires

Jean de la Fontaine (de 3 à 6 ans)

Raoul Dautry (de 5 à 17 ans)

Jules Romains (de 3 à 6 ans)

Jacques Cartier (de 5 à 17 ans)

CAP OUEST (de 6 à 12 ans)

Rivet (de 5 à 17 ans)

CAP EST (de 6 à 12 ans)

L'accueil des enfants sera soumis aux réservations préalables sur votre espace famille ou directement sur l'accueil de loisirs

Pour une 1<sup>ère</sup> inscription en accueil de loisirs :

**Il est impératif de compléter les démarches administratives par un RDV avec la direction de la structure avant la première venue de l'enfant.**



## **CONTACTS ET PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

**Si vous avez déjà communiqué ces informations pour un autre enfant et si les personnes sont identiques,  
vous n'avez pas à remplir les informations ci-dessous.**

#### **Personnes majeures autres que les représentants légaux :**

- Nom ..... Prénom .....

Lien avec l'enfant ..... Tel domicile ..... Tel portable .....  
A contacter en cas d'urgence  Autorisée à venir récupérer l'enfant

- Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant Tel domicile Tel portable

A contacter en cas d'urgence  Autorisée à venir récupérer l'enfant

- Nom ..... Prenom .....  
Lien avec l'enfant ..... Tel domicile ..... Tel portable .....

**Contacter en cas d'urgence**  **Autorisée à venir récupérer l'enfant**

**Séules les personnes âgées de + de 14 ans sont autorisées à venir chercher votre enfant**

## AUTORISATIONS



*L'absence de réponse sera considérée comme une réponse négative.*

**Je reconnais avoir pris connaissance des MENTIONS LEGALES ET DES INFORMATIONS CONCERNANT LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES mentionnées dans le DOSSIER FAMILLE et accepter la collecte de mes données.**

**Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de fonctionnement et accepter le règlement intérieur des différentes structures.**

Je m'engage à respecter les horaires des différentes structures.

Je m'engage à payer les factures établies à partir des consommations relevées (restauration scolaire, garderie, étude et ALSH).

Je certifie être informé(e) que, en cas d'urgence, les services de secours **seront contactés et que des mesures pourront être prises, y compris l'hospitalisation.**

**J'atteste** sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et je m'engage à signaler toute modification concernant la santé de l'enfant, un changement d'adresse ou de téléphone.

Fait à

le

**Signature** obligatoire du ou des représentants légaux  
(en cas de garde partagée de l'enfant) :