

Enfant Nom : Prénom..... F M Né(e) le : /.../....
Ecole Classe 2019-2020 : Enseignant :

Parents	Responsable légal n°1	Responsable légal n°2
Nom - Prénom		
Adresse CP / Ville		
domicile		
portable		
Date de Naissance des parents		
Nom de l'employeur		
travail		

Mail :
(Principal moyen de communication, merci de l'indiquer en lettres et caractères clairs)

N° Allocataire CAF : Si autre régime (organisme et n° d'affiliation) :
Nom de la compagnie d'assurance et n° de contrat:

Autorisation des parents :

Je soussigné(e)

- M'engage à fournir un dossier d'inscription complet et à maintenir les informations à jour.
- Autorise les directeurs (du périscolaire, du restaurant scolaire et/ou des TAP) à prendre toutes mesures d'urgence en cas de maladie ou accident et m'engage à rembourser le montant des frais médicaux.
- Autorise l'équipe encadrante (du périscolaire, du restaurant scolaire et/ou des TAP) à faire les premiers soins en cas de blessures bénignes.
- Autorise l'utilisation des photographies, vidéos, voix prises de mon enfant comme support pour activité, pour affichage et exposition dans l'enceinte des locaux.
- Autorise l'utilisation des photographies, vidéos, voix prises de mon enfant pour illustrer les publications de l'accueil de loisirs périscolaire, d'alfa3a, de la Mairie et/ou de l'école pour une durée indéterminée (rapport d'activité, diaporama, journal interne, plaquette institutionnelle ou de communication, bulletin municipal, site internet, article de presse...).

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant (préciser un numéro de téléphone)

Nom	Prénom	Téléphone

Merci de joindre au dossier en fonction des services :

Pour le périscolaire

- Photocopie des vaccins
- Fiche Sanitaire 2019-2020
- Assurance scolaire

Pour le restaurant scolaire

- Photo (maternelles)
- RIB (si prélèvement)
- Chèque de cotisation

- Charte du savoir vivre

Pour l'Etude Surveillée

- Assurance scolaire
- Fiche Sanitaire de Liaison

Fait à Le.....

Signature :

Mention « lu et approuvé » +

Nom : Prénom :

- Fiche autorisation de sortie

1. Accueil de loisirs périscolaire (lundi-mardi-jeudi-vendredi)

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur de ce service et m'engage à les respecter.

Je, soussigné(e), autorise mon enfant à partir seul du périscolaire : Oui Non

le lundi àh..... le mardi àh..... le jeudi àh..... le vendredi àh.....

- **Pour une inscription annuelle :** Cochez les cases des temps où vous souhaitez inscrire votre enfant à l'année.

Matin (7h30-8h30) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Soir (16h30-18h30) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Commentaires (semaine paire/impair uniquement...) :

- **Pour une inscription périodique ou ponctuelle :**

Je souhaite recevoir par mail les plannings mensuels.

J'ai des besoins ponctuels au court de l'année, je contacterai l'accueil de loisirs en fonction (voir règlement intérieur).

Je n'ai pas de besoins en périscolaire.

2. Accueil de loisirs de la Communauté de Commune

Les mercredis, les vacances scolaires sont assurés par les kids. Vous devez vous connecter sur :

leskids@cc-pierresdorees.com

AU QUOTIDIEN/EN PRATIQUE

ENFANCE ET JEUNESSE

Modalités d'inscriptions

3. Restaurant municipal

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur de ce service et m'engage à les respecter.

Fréquentation : Lundi Mardi Jeudi Vendredi ou Mangera occasionnellement

Date du premier repas de votre enfant :/...../..... ou Ne mangera pas.

Observations (allergies, etc...) : **En cas de PAI, nous faire parvenir les repas.**

Pour prélèvement automatique : Joindre un RIB. Un formulaire SEPA sera à remplir directement au bureau du restaurant scolaire.

Rappel : Pour les changements de jours d'abonnement et les absences, **prévenir impérativement** le restaurant scolaire dans les délais prévus (règlement intérieur).

4. Temps méridien (alfa3a)

Pour les enfants **inscrits au restaurant scolaire, merci de joindre** à votre dossier la cotisation annuelle correspondant à votre quotient familial (Chèque à l'ordre d'alfa3a) :

- QF de 0 à 1 100 € :	5 €/enfant
- QF de 1 101 à 1 500 € :	6 €/enfant
- QF à partir de 1 501 € :	7 €/enfant

Fait à Le.....

Signature :

Mention « lu et approuvé » +

5. Etude Surveillée (classe de CE1-CE2) l'inscription est faite pour l'année complète.

Simplement pour L'Ecole LA FONTAINE

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur de ce service et m'engage à les respecter.

Je, soussigné(e), autorise mon enfant à partir seul après l'étude surveillée : Oui Non

Je soussigné(e)....., autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant à 17h20 à la sortie de l'étude Surveillée.

1.
2.
3.

Elémentaires : CE1-CE2

Le lundi de 16h30 à 17h15 : oui

non

Le jeudi de 16h30 à 17h15 : oui

non:

Mon enfant ne participera pas à l'étude surveillée.

J'autorise les animateurs du périscolaire à prendre, à titre exceptionnel, en charge mon enfant à 17h20 en cas de retard et m'engage à régler les frais engendrés par cette prise en charge auprès de notre prestataire du périscolaire.

Les enfants fréquentant l'étude surveillée, doivent obligatoirement être inscrits auprès de notre prestataire du périscolaire.

Fait à Le.....
Signature :

Mention « lu et approuvé » +