**Enfant Nom : ……………........................... Prénom……………....................** [ ]  F [ ]  M **Né(e) le : …. /…/….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |  |

 **Ecole ………………………….................. Classe 2020-2021 : ………………….. Enseignant : ………………………..**

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) 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) 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
* Fiche autorisation de sortie
1. **Accueil de loisirs périscolaire (lundi-mardi-jeudi-vendredi)**

Nom : …………………………............................ Prénom : ………………………........................

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 à ……h…… [ ]  le mardi à ……h…… [ ]  le jeudi à ……h…… [ ]  le vendredi à ……h……

* **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/impaire 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.

1. **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

1. **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).

1. **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

1. **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.**