

FICHE D'INSCRIPTION - ACCUEILS DE LOISIRS PERISCOLAIRES
(Accueils matin et soir, restauration, NAP, bus)

RENSEIGNEMENTS ENFANT :

NOM : _____ Prénom : _____

Ecole : _____

Classe : TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 Classe Ulis

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Nationalité : _____

Sexe : Fille Garçon

Allergies : _____

Régime alimentaire : Sans porc Végétarien Végétalien Autre : _____

Votre enfant dispose d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : OUI

Droit à l'image (communication interne à la collectivité sur les activités : site Internet, article de presse ; hors réseaux sociaux. En cas de diffusion spécifique, une demande particulière sera transmise) OUI NON

Droit de rentrer seul à l'issue des temps périscolaires ou à la descente du bus : OUI NON

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (au service périscolaire ou au bus):

NOM Prénom	Lien avec l'enfant	N° de téléphone

RENSEIGNEMENTS GENERAUX :

Famille monoparentale *Si oui, ne compléter que la personne 1, responsable légal de l'enfant*

PERSONNE 1 :

Civilité : Madame Monsieur

NOM : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Email : _____

Téléphone domicile : _____

Portable personnel : _____

Téléphone professionnel : _____

Profession : _____

PERSONNE 2 :

Civilité : Madame Monsieur

NOM : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Email : _____

Téléphone domicile : _____

Portable personnel : _____

Téléphone professionnel : _____

Profession : _____

ADRESSE DU FOYER :

Adresse : N° : _____ Voie : _____

Libellé : _____

Code postal : _____ Ville : _____

L'enfant est accueilli en famille d'accueil : OUI

NOM et Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____ Mail : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Famille recomposée : OUI NON

Situation familiale : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

Numéro allocataire : _____

Régime : CAF MSA

L'enfant est accompagné par un Assistant de Vie Scolaire : OUI NON

PAYEUR : (si différent des personnes 1 et 2)

Organisme Personne

NOM du payeur: _____

Adresse : N° : _____ Voie : _____

Libellé : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE : (cf. fiche sanitaire de liaison)

NOM du médecin qui suit l'enfant : _____

Numéro de téléphone : _____

EN CAS DE GARDE ALTERNEE, MERCI DE JOINDRE UN PLANNING DE GARDE SUR PAPIER LIBRE.

AUTRES INFORMATIONS UTILES :

INSCRIPTION AUX ACCUEILS DE LOISIRS PERISCOLAIRES :



A compter de la rentrée 2017-2018, une réservation au plus tard 48 heures à l'avance doit être effectuée pour l'ensemble des activités (matin, accueil jusqu'à 12h30, restauration, NAP, soir, mercredi après-midi).

Je ne connais pas mon planning et inscrirai mon enfant de manière **occasionnelle** aux accueils suivants :

- Matin
- Soir
- Accueil jusqu'à 12h30
- Restauration
- Mercredi après-midi

Je connais mon planning et je réserve de manière **fixe** les temps d'accueils par le tableau ci-dessous :

	Matin	Accueil jusqu'à 12h30	Restauration	NAP	Soir	Mercredi après-midi
Lundi				<input type="checkbox"/> Mon enfant sera présent aux NAP sur chaque temps de la semaine.		
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

Le mercredi midi, un service de restauration est organisé à Château Couten, Glorieux, Porte de France, Louise Michel, Jacques Prévert, Jules Ferry et Caroline Aigle seulement.

Le mercredi après-midi est accessible à tout enfant inscrit aux accueils périscolaires du territoire et est organisé sur les lieux suivants : Château Couten, Caroline Aigle, Glorieux, Jardin Fontaine.

INSCRIPTION AUX NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES :

L'inscription de votre enfant aux Nouvelles Activités Pédagogiques nécessite **un engagement de votre part quant à la présence constante et à la participation de celui-ci à chaque temps d'activité par période.**

Année scolaire 2016-2017	OUI	NON
Période 1 : Du 04 septembre au 20 octobre 2017		
Période 2 : Du 06 novembre au 22 décembre 2017		
Période 3 : Du 08 janvier au 23 février 2018		
Période 4 : Du 12 mars au 20 avril 2018		
Période 5 : Du 07 mai au 06 juillet 2018		

En cas de participation discontinuée aux NAP, qui mettrait à mal la mise en œuvre de projets de qualité, l'inscription de l'enfant sur ce temps pourrait être annulée.

INSCRIPTION AU BUS – RAMASSAGE SCOLAIRE :

Pour toute inscription au service de transport scolaire, merci de compléter le document joint spécifique à cette activité.

Toute modification d'emploi du temps, nouvelle réservation ou annulation doit être OBLIGATOIREMENT signalée au Service Enfance Jeunesse, 48 heures à l'avance.

De même, tout changement de situation (familiale, adresse, contact, etc.) doit faire l'objet d'une information au service pour mise à jour du dossier.

Service Enfance Jeunesse
12 Rue des Tanneries
55 100 VERDUN

03.29.83.44.22

enfance@grandverdun.fr

(la prise en compte du mail se fait après accusé de lecture par le personnel du service).

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION :

- Dossier reçu le : _____
- Traité par : _____

- Enregistrement Agora le : _____
- Par : _____

- Enfant pris en charge à compter du : _____

Documents transmis : *(Documents obligatoires au moment du dépôt de dossier en gras)*

- Fiche sanitaire de liaison**

- Vaccinations**

- Feuille d'imposition 2016 sur les revenus 2015**

- Certificat d'assurance *(A remettre à la rentrée scolaire)*

- Planning de garde alternée

- Inscription transports scolaires

Informations famille :

- Quotient familial : _____

- Catégorie : _____

Informations importantes :

- Allergies

- Pas de photo

- Pas de sortie

- Droit de sortir seul à l'issue du périscolaire

- _____

- _____