



Dossier Inscription Accueil Périscolaire *Maison de l'Enfance et de la Famille*

DUMENT COMPLÉTÉ ET SIGNÉ POUR UNE ANNÉE SCOLAIRE

L'ENFANT

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____ Sexe : ☐ fille ☐ garçon

Pour la rentrée 2026 : École : _____ Classe : _____

LES PARENTS

Situation actuelle des parents : ☐ mariés ☐ divorcés ☐ veuf ☐ célibataire ☐ vie maritale/pacsés

Le père :

Nom-Prénom : _____

Adresse complète : _____

Profession : _____

Employeur : _____

☎ N° privé : _____

N° portable : _____

N° professionnel : _____

La mère :

Nom-Prénom : _____

Adresse complète (si différente du père) : _____

Profession : _____

Employeur : _____

☎ N° privé : _____

N° portable : _____

N° professionnel : _____

Parent destinataire de la facture (n'indiquez qu'un seul parent) :

Adresse e-mail : _____

Autres personnes autorisées à chercher l'enfant :

Nom-Prénom : _____

☎ N° privé : _____

N° Portable : _____

Nom-Prénom : _____

☎ N° privé : _____

N° Portable : _____

☐ Régime Général et Fonctionnaires

☐ Mutuelle Sociale Agricole

☐ Maritime

☐ Autres Régimes (EDF/GDF, SNCF, RATP)

Indiquez votre numéro d'allocataire CAF : _____ A défaut, le dernier avis d'imposition fera foi.

(A remplir par la structure) Documents et autorisations à fournir avec le dossier d'inscription, pour qu'il soit accepté :

☐ Fiche d'inscription dûment remplie et signée

☐ Fiche sanitaire de Liaison, accompagnée d'une copie des vaccinations de l'enfant à jour

☐ Justificatif du Quotient Familial (attestation CAF ou dernier avis d'imposition), à rendre dès l'inscription

L'absence de justifications entraînera une tarification au QF le plus haut

☐ Attestation d'assurance extra-scolaire

Inscription de l'enfant en Accueil Périscolaire

Inscription permanente à l'année

cochez les cases :	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Soir périscolaire				

cochez les cases :	Journée + repas	Matin + repas	Repas + après-midi
Mercredi* (8h-18h15)			

*L'accueil en demi-journée avec repas en fonction des places disponibles.

Inscription planning à l'année

cochez les cases :	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Soir périscolaire				

cochez les cases :	Journée + repas	Matin + repas	Repas + après-midi
Mercredi* (8h-18h15)			

*L'accueil en demi-journée avec repas en fonction des places disponibles.

☐ **Inscription occasionnelle** : Vous devrez prévenir le responsable de l'accueil au minimum une semaine à l'avance. L'accueil de votre enfant se fera selon les disponibilités.

Remarques

1. Les modalités pratiques d'annulation figurent dans le règlement de fonctionnement de l'accueil Maison de l'Enfance et de la Famille.
2. Le contrat est conclu pour une année scolaire complète. La rupture du contrat ne peut se faire que pour des motifs valables précisés dans le règlement de fonctionnement.
3. Régime particulier : ☐ Halal ☐ Sans porc ☐ Végétarien Autres régimes (allergie...) :
4. Votre enfant bénéficie-t-il d'une Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, merci de nous transmettre le document.

AUTORISATION PARENTALE et ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) _____ responsable légal, déclare exacts les renseignements portés

sur cette fiche et autorise l'enfant _____, à participer aux activités organisées par l'Accueil Périscolaire.

- J'autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'intervention (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ainsi que le transport d'urgence.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et de la grille tarifaire 2026/2027 validés par le bureau du CSC Le Galet Haute-pierre.

Lors de nos activités, nous pouvons être amenés à prendre des photos ou vidéos de votre enfant et les diffuser, notamment par voie de presse.

- J'autorise la prise et la diffusion de films ou photographies de mon enfant : ☐ Oui ☐ Non
- J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités à 18h15 : ☐ Oui ☐ Non
- J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir deh...les jours suivants :

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi « Informatique et Libertés »).

☐ J'atteste que les informations portées sur ce document sont exactes

Fait à _____, le _____ Nom(s) et Signature(s) :