

**ECOLE : EMILE JOULAIN - SOUCELLES**

Enfant 1 - Classe en septembre 2019 : \_\_\_\_\_

Enfant 2 - Classe en septembre 2019 : \_\_\_\_\_

Enfant 3 - Classe en septembre 2019 : \_\_\_\_\_





**DEPOT DU DOSSIER EN MAIRIE  
LE 16 JUILLET AU PLUS TARD**

**NOM - Prénom enfant 1** : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**NOM - Prénom enfant 2** : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**NOM - Prénom enfant 3** : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS familiaux :**

	Parent 1	Parent 2
Nom & Prénom		
 Adresse		
 Domicile		
 Portable		
 Professionnel		
Adresse mail		

N° allocataire : CAF ..... MSA .....

Si autre régime, précisez : .....

Quotient familial : .....

## **AUTORISATIONS**

Nous soussignés, Parent 1 / Parent 2 :

Parents, tuteurs, responsables légaux de l'enfant / des enfants (Nom, prénom) :

**1)** autorisons le responsable de la structure à administrer les premiers soins à notre (nos) enfant(s) et à prendre en cas d'urgence toutes dispositions concernant l'hospitalisation au CHU ou en clinique :

OUI


NON

**2)** autorisons notre (nos) enfant(s) à être récupéré(s) ponctuellement, à l'accueil périscolaire, lors de la pause méridienne, par des personnes habilitées (sous conditions).

OUI

NON

Si OUI, précisez les personnes habilitées :

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant (les enfants)	

**3)** acceptons que notre (nos) enfant(s) puisse(nt) être pris en photo dans le cadre des activités proposées sur tous les temps du périscolaire.


OUI

NON

**4)** à la sortie de l'accueil périscolaire le soir, (préciser l'heure du départ)

autorisons notre (nos) enfant(s) à rentrer seul(s) à notre domicile.

autorisons les personnes ci-dessous à récupérer notre (nos) enfant(s).

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant (les enfants)	

Date :

Signature,

## SANTE

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

**ALLERGIE ALIMENTAIRE** : si la santé de votre enfant nécessite une prise en charge médicale particulière, un Projet d'Accueil Individualisé devra être fourni à l'accueil périscolaire ainsi que les médicaments à administrer dans une trousse notée au nom de l'enfant.

**Préciser le type d'allergie, surtout en cas d'allergie alimentaire.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER** : uniquement pour motif dûment justifié

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TRAITEMENT PARTICULIER** : L'enfant suit-il un traitement ? Si oui, lequel ?

Indiquer les difficultés de santé et les précautions à prendre.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ENGAGEMENTS DES PARENTS

Nous soussignés, Parent 1 / Parent 2 :

\_\_\_\_\_

Parents, tuteurs, responsables légaux de l'enfant / des enfants (Nom, prénom) :

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_

1) Reconnaissons avoir pris connaissance des règlements concernant le service de restauration scolaire et d'accueil périscolaire (matin, midi et soir).

2) Nous engageons à les expliquer, les lire à notre (nos) enfant(s) pour qu'il(s) les applique(nt) et les respecte(nt).

Date :

Signature,



# PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR IMPÉRATIVEMENT LORS DE L'INSCRIPTION

## Pièces communes :

- 1 - Dossier d'inscription (un par famille)
- 2 - Justificatif de domicile / Certificat d'inscription scolaire
- 3 - Attestation CAF ou MSA (pour quotient)
- 4 - Attestation d'assurance responsabilité civile
- 5 – Photocopie des vaccinations (DTPolio) à jour
- 6 – Relevé d'Identité Bancaire (pour compléter le mandat de prélèvement à remplir en mairie)

RAPPEL : pour toutes questions, possibilité de contacter Mélanie BLATIER au 02.41.76.67.28 ou [periscolaire.soucelles@rivesduloirenanjou.fr](mailto:periscolaire.soucelles@rivesduloirenanjou.fr)

# FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

## Accueil périscolaire



**Enfant 1** NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

### Accueil périscolaire

TOUS LES JOURS

OCCASIONNEL  (à préciser ultérieurement)

ou **MATIN**

Lundi

**SOIR**

Mardi

Jeudi

Vendredi

**Enfant 2** NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

### Accueil périscolaire

TOUS LES JOURS

OCCASIONNEL  (à préciser ultérieurement)

ou **MATIN**

Lundi

**SOIR**

Mardi

Jeudi

Vendredi

**Enfant 3** NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

### Accueil périscolaire

TOUS LES JOURS

OCCASIONNEL  (à préciser ultérieurement)

ou **MATIN**

Lundi

**SOIR**

Mardi

Jeudi

Vendredi

# FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

## Restauration scolaire



**Enfant 1** NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Tous les jours

Une ou plusieurs fois par semaine    Lundi  (3)    Mardi     Jeudi     Vendredi

Irrégulièrement  (2) (selon le planning des parents ; à préciser ultérieurement)

(2) les parents dont les enfants sont inscrits occasionnellement devront 48h00 avant le jour concerné, envoyer un mail à [periscolaire.soucelles@rivesduloirenanjou.fr](mailto:periscolaire.soucelles@rivesduloirenanjou.fr) ou bien faire les modifications sur le PORTAIL FAMILLES.

(3) cochez les jours de fréquentation de la restauration

**Enfant 2** NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Tous les jours

Une ou plusieurs fois par semaine    Lundi  (3)    Mardi     Jeudi     Vendredi

Irrégulièrement  (2) (selon le planning des parents ; à préciser ultérieurement)

(2) les parents dont les enfants sont inscrits occasionnellement devront 48h00 avant le jour concerné, envoyer un mail à [periscolaire.soucelles@rivesduloirenanjou.fr](mailto:periscolaire.soucelles@rivesduloirenanjou.fr) ou bien faire les modifications sur le PORTAIL FAMILLES.

(3) cochez les jours de fréquentation de la restauration

**Enfant 3** NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Tous les jours

Une ou plusieurs fois par semaine    Lundi  (3)    Mardi     Jeudi     Vendredi

Irrégulièrement  (2) (selon le planning des parents ; à préciser ultérieurement)

(2) les parents dont les enfants sont inscrits occasionnellement devront 48h00 avant le jour concerné, envoyer un mail à [periscolaire.soucelles@rivesduloirenanjou.fr](mailto:periscolaire.soucelles@rivesduloirenanjou.fr) ou bien faire les modifications sur le PORTAIL FAMILLES.

(3) cochez les jours de fréquentation de la restauration