



# DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES MATERNELLES

**Année scolaire 2018-2019**

**ECOLE :** .....

**Cadre réservé à l'administration**

Date de réception: ...../...../.....

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F

Date de naissance ...../...../..... Lieu de naissance..... Classe :.....

Adresse si différente des parents : .....

**RESPONSABLE LEGAL 1**

PERE

MERE

TUTEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

Email : .....@.....

Employeur : ..... Adresse : .....

..... Tél. travail : ...../...../...../...../.....

Profession : .....

**RESPONSABLE LEGAL 2**

PERE

MERE

TUTEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

Email : .....@.....

Employeur : ..... Adresse : .....

..... Tél. travail : ...../...../...../...../.....

Profession : .....

**REGIME SECURITE SOCIALE** (1)

GENERAL

MSA

SNCF

AUTRE

N° : .....

Adresse : .....

(1) COCHER LES REPONSES

**Organisme allocataire** : n° .....

CAF

Autre

Adresse : .....

**Autorisation consultation CAFPRO :**

J'autorise la mairie de Fayence à consulter directement des éléments de mon dossier d'allocations familiales nécessaire à l'exercice de sa mission  OUI  NON

**DECLARATION DU OU DES RESPONSABLE (S) LEGAL (AUX) ET AUTORISATION DE SORTIE.**

Je soussigné(e) Mme ou Mr : .....

- Autorise le responsable périscolaire à faire appel aux services d'urgences médicales si la santé de mon (mes) enfant(s) le nécessite ou en cas d'accident.  OUI  NON
- Autorise mon (mes) enfant(s) à être photographié(s) ou être filmé(s)  OUI  NON
- Déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement des activités périscolaires de la ville de Fayence, consultable auprès du responsable périscolaire ou sur les panneaux d'affichage de l'école et sur le site de la ville.
- M'engage à :
  - Acquitter le montant des activités périscolaires sous peine d'exclusion.
  - A informer immédiatement la ville de Fayence de tous changements modifiant les informations ci-dessus.
- Souhaite recevoir des informations sur mon adresse E-mail et ou téléphone portable  OUI  NON
- Souhaite souscrire à la facture en ligne  OUI  NON

**ASSURANCE : (joindre l'attestation pour 2018/2019)**

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.

Nom et adresse de la compagnie : .....

## **RENSEIGNEMENTS SANITAIRES**

*(Joindre obligatoirement les photocopies des vaccins du carnet de santé)*

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers?  
(Allergies, traitement en cours, contre-indication)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nom, adresse, Tél du médecin traitant :

.....  
.....

---

### **Personnes à prévenir en cas d'urgence et/ ou autorisées à prendre l'enfant autres que les parents**

Lien de parenté : .....

Nom : M/Mme.....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

#### **Personnel**

Tél : ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Portable ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Email :  
.....@.....

#### **Professionnel**

Tél : ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Portable ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Email :  
.....@.....

Lien de parenté : .....

Nom : M/Mme.....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

#### **Personnel**

Tél : ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Portable ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Email :  
.....@.....

#### **Professionnel**

Tél : ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Portable ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Email :  
.....@.....

*Les informations demandées ci-dessus seront utilisées par les services municipaux pour la constitution de votre dossier administratif. Un droit d'accès et de rectification, institué par la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, peut être exercé auprès du service Affaires scolaires de la Ville de Fayence*

**ECOLE :** .....

Mon enfant ..... fréquentera

**Les Périscolaires du matin (\*) :** (7H15/8H15) *(Réservation à l'année scolaire)*

lundi  mardi  jeudi  vendredi  non

**Les Périscolaires du midi (\*) :** 11H30/13H20 *(Réservation à l'année scolaire)*

lundi  mardi  jeudi  vendredi  non

**Les Périscolaires du soir (\*) :** (16H20/18H30) *(Réservation à l'année scolaire)*

lundi  mardi  jeudi  vendredi  non

**L'accueil de loisirs (\*) :** *(Réservation spécifique à chaque période de vacances scolaires)*

Les vacances scolaires (8H/18H30)  OUI  NON

Garderie matin (7h15/8h)  OUI  NON

**Le Mercredi :** *(Réservation spécifique à chaque période de vacances scolaires)*

Garderie matin (7h15h/8h)  OUI  NON

Journée 8h/18h30  OUI  NON

1/2 journée avec repas (départ entre 13h30 et 14h)  OUI  NON

1/2 journée sans repas (arrivée entre 13h30 et 14h)  OUI  NON

(\*) Selon le règlement des activités périscolaires et extrascolaires :

Toute demande d'annulation devra être remise au Service Régie de la mairie accompagnée d'un justificatif (certificat médical, justificatif de l'employeur, cas de force majeure par exemple).

**Je (nous) certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements donnés ci-dessus et m'engage (nous engageons) à informer immédiatement la ville de Fayence de tout changement.**

Fait à Fayence, le .....

Signature(s) de(s) responsables légaux