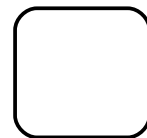


**FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS**  
**SERVICES PERI SCOLAIRES**  
**RESTAURATION SCOLAIRE / GARDERIES / ETUDES / NAP**



**Année : 2017-2018**

Maternelle Lucie Aubrac   
Élémentaire Pierre Brossolette

Maternelle Jean Alix   
Élémentaire Jean Alix

Maternelle René Cassin   
Élémentaire René Cassin

**ENFANT**

NOM : .....Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Classe : .....

**RESPONSABLES LEGAUX**

N° allocataire CAF : .....

M.S.A : .....

**Parent 1**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Commune: .....

Tel domicile: .....Tel portable : .....

Tel travail : ..... Adresse Mail : .....

Situation familiale : Marié  célibataire  Veuf  Divorcé  Union libre  Pacsé

**Parent 2**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Commune: .....

Tel domicile: ..... Tel portable : .....

Tel travail : ..... Adresse Mail : .....

Situation familiale : Marié  célibataire  Veuf  Divorcé  Union libre  Pacsé

En cas de divorce / séparation / litiges familiaux : quel parent a la garde de l'enfant ?

Père  Mère  Garde alternée (préciser les semaines): .....

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

QF :

TRANCHE :

DOC FOURNIS :

## ASSURANCE

Je certifie avoir souscrit les contrats d'assurances nécessaires pour garantir les dommages subis (individuelle accident corporel) ou causés (responsabilité civile) pour mon enfant sur les temps périscolaires. Les attestations correspondantes seront impérativement transmises au service Education au plus tard le 30 septembre de l'année en cours :  oui  non

Nom de l'assurance : ..... N° d'assuré : .....

## INFORMATIONS MÉDICALES

Médecin traitant : ..... Tel : .....

L'enfant dispose-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI)  oui  non

(si oui, préciser et fournir attestation/certificat :) .....

Autres renseignements sanitaires à signaler : .....

## EN CAS D'URGENCE

Personne à prévenir (*autre que les parents* : nom, qualité, tél.).....

Centre hospitalier où doit être conduit l'enfant : .....

## AUTORISATION DE SORTIE

L'enfant est autorisé à quitter seul l'école :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> jamais          | <input type="checkbox"/> à 11h45 (11h30 le mercredi) |
| <input type="checkbox"/> à 15 h ou à 16h | <input type="checkbox"/> à 16h30 (jours avec NAP)    |

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (nom, qualité, tél.).....

## TRANSPORT SCOLAIRE

Lors de l'inscription en Mairie, veuillez vous munir **impérativement** de votre carte Mod'Pass ou d'une photo

Jour de la semaine où l'enfant prendra le bus :

<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>
Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Midi <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

**Par mesure de sécurité, l'utilisation du service doit être conforme à l'inscription. Toute modification doit être signalée.**

Nom de l'arrêt de bus : .....

- Mon enfant est autorisé à rentrer seul de l'arrêt de bus ( CE1, CE2, CM1, CM2 uniquement).
- Mon enfant n'est pas autorisé à rentrer seul à la maison depuis l'arrêt de bus.

**Se munir d'une pièce d'identité pour récupérer l'enfant à l'arrêt de bus.**

## GARDERIES

*Les garderies sont organisées les lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi.*

École maternelle						École élémentaire						<b>Service spécifique du mercredi de 11h30 à 12h00</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Excep. ou Occas.
.....						.....						
Matin de 7h00 à 8h20						Matin de 7h00 à 8h20						
L	Ma	Me	J	V	Except / occ	L	Ma	Me	J	V	Except / occ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soir de 16h30 à 18h30						Soir de 18h00 à 18h30						
L	Ma	J	V	Except / occ		L	Ma	J	V	Except / occ		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### GROUPE SCOLAIRE DU PARC

### Écoles RENE CASSIN ET JEAN ALIX

MARDI ET VENDREDI de 16h00 à 16h30	NOM DE L'ÉCOLE	LUNDI ET JEUDI de 16h00 à 16h30	NOM DE L'ÉCOLE
<input type="checkbox"/> Le mardi	<input type="checkbox"/> Maternelle Lucie Aubrac	<input type="checkbox"/> Le lundi	<input type="checkbox"/> Maternelle Jean Alix
<input type="checkbox"/> Le vendredi	<input type="checkbox"/> Élémentaire Pierre Brossolette	<input type="checkbox"/> Le jeudi	<input type="checkbox"/> Élémentaire Jean Alix
<input type="checkbox"/> Occ / Except		<input type="checkbox"/> Occ / Except	<input type="checkbox"/> Maternelle René Cassin
			<input type="checkbox"/> Élémentaire René Cassin

## RESTAURATION SCOLAIRE

Jours de présence régulière :

- |                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LUNDI | <input type="checkbox"/> JEUDI    |
| <input type="checkbox"/> MARDI | <input type="checkbox"/> VENDREDI |

Ou présence  OCCASIONNELLE/IRREGULIERE  EXCEPTIONNELLE

Régime particulier :  sans porc  sans viande  sans sel  autre  
(préciser).....

Allergie alimentaire donnant lieu à un PAI :  oui  non  
(préciser).....

## Nouvelles Activités Périscolaires (NAP)

<b>Groupe scolaire Le Parc</b> <input type="checkbox"/> École maternelle Lucie Aubrac <input type="checkbox"/> École élémentaire Pierre Brossolette	<input type="checkbox"/> Les lundis et jeudis de 15h à 16h30 <input type="checkbox"/> Les lundis uniquement de 15h à 16h30 <input type="checkbox"/> Les jeudis uniquement de 15h à 16h30
---	--

<b>Groupes scolaires</b> <input type="checkbox"/> École maternelle Jean Alix <input type="checkbox"/> École élémentaire Jean Alix <input type="checkbox"/> École maternelle René Cassin <input type="checkbox"/> École élémentaire René Cassin	<input type="checkbox"/> Les mardis et vendredis de 15h à 16h30 <input type="checkbox"/> Les mardis uniquement de 15h à 16h30 <input type="checkbox"/> Les vendredis uniquement de 15h à 16h30
--	--

Écoles élémentaires : dans le cadre des NAP, j'autorise mon enfant accompagné par les animateurs et sous la responsabilité de la commune, à se déplacer et à pratiquer les activités proposées hors de l'enceinte scolaire.  oui  non

## ÉTUDES SURVEILLÉES

*Les études surveillées sont organisées le lundi, mardi, jeudi et vendredi de 17h00 à 18h00 (récréation de 16h30 à 17h00)*

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Occ / Exceptionnellement

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise  Je n'autorise pas  
- la prise de photos / vidéos de mon enfant pendant les temps et activités périscolaires ;  
- leur diffusion à des fins de promotion (bulletin municipal, site Internet de la mairie), étant précisé qu'elles ne seront jamais utilisées dans un contexte qui serait préjudiciable à l'enfant.

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Nous soussignés, ..... et .....  
responsables légaux de l'enfant .....

- déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche ;  
- nous engageons à signaler tout changement de situation en mairie ;  
- avons pris note que l'inscription de notre enfant est fixe et régulière ;  
- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires (disponible en mairie et sur le site Internet de la ville : [www.pontduchateau.net](http://www.pontduchateau.net), rubrique Enfance Jeunesse) et l'acceptons sans réserve.

A Pont-du-Château, le .....

Signatures :

Père

Mère

Autre responsable légal