

PLAINE-HAUTE**SERVICES PERISCOLAIRES****FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023****REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX) DE(S) ENFANT (S)**

Nom du représentant 1 : Prénom :

Nom du représentant 2 : Prénom :

Adresse représentant 1 :

Code postal : Commune :

Adresse représentant 2 *si différente* :

Code postal : Commune :

N° téléphone domicile : N° téléphone portable(s) : (Rep 1) / (Rep 2)

Adresse mail (Rep 1) *:@.....

Adresse mail (Rep 2) *:@.....

Autres contacts :

N° de téléphone employeur Rep 1 :

N° de téléphone employeur Rep 2 :

Organismes prestataires :

Si CAF : N° allocataire :

Si autre régime, préciser lequel :

ENFANT(S)**1^{ER} ENFANT :**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Ecole : Classe :

Fréquentation des services périscolaires (cocher les cases) :

	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Restaurant scolaire								
Garderie	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Fréquentation du service accueil de loisirs le mercredi pendant la période scolaire (cocher les cases) :

 Oui Non**Si oui** : .De manière régulière (+ de 2 fois par mois) .De manière occasionnelle (- de 2 fois par mois) .De manière très occasionnelle (ex : 1 fois / trimestre....) .Merci de renseigner la fiche de présence par cycle présente dans le dossier **(feuille jaune)**

L'enfant présente-t-il des problèmes particuliers de santé (allergies alimentaires, etc...) : Oui Non

(Si oui, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) devra alors être mis en place avec le médecin scolaire, l'école, le restaurant scolaire, la garderie et l'accueil de loisirs le cas échéant)

L'enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ? Oui Non

2EME ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Ecole : Classe :

Fréquentation des services périscolaires (cocher les cases) :

	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Restaurant scolaire								
Garderie	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Fréquentation du service accueil de loisirs le mercredi pendant la période scolaire (cocher les cases) :

Oui Non

Si oui : .De manière régulière (+ de 2 fois par mois) .De manière occasionnelle (- de 2 fois par mois)

.De manière très occasionnelle (ex : 1 fois / trimestre....)

.Merci de renseigner la fiche de présence par cycle présente dans le dossier (feuille jaune).

L'enfant présente-t-il des problèmes particuliers de santé (allergies alimentaires, etc...) : Oui Non

(Si oui, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) devra alors être mis en place avec le médecin scolaire, l'école, le restaurant scolaire, la garderie et l'accueil de loisirs le cas échéant)

L'enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ? Oui Non

3EME ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Ecole : Classe :

Fréquentation des services périscolaires (cocher les cases) :

	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Restaurant scolaire								
Garderie	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Fréquentation du service accueil de loisirs le mercredi pendant la période scolaire (cocher les cases) :

Oui Non

Si oui : .De manière régulière (+ de 2 fois par mois) .De manière occasionnelle (- de 2 fois par mois)

.De manière très occasionnelle (ex : 1 fois / trimestre....)

.Merci de renseigner la fiche de présence par cycle présente dans le dossier (feuille jaune)

*Réponse facultative

L'enfant présente-t-il des problèmes particuliers de santé (allergies alimentaires, etc...) : Oui Non

(Si oui, un *Projet d'Accueil Individualisé (PAI)* devra alors être mis en place avec le médecin scolaire, l'école, le restaurant scolaire, la garderie et l'accueil de loisirs le cas échéant)

L'enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ? Oui Non

DROIT D'ACCES AU SERVICE DE GARDERIE

Droit facturé en septembre (cocher la case correspondante) :

J'acquiesce le droit d'accès	J'opte pour une fréquentation occasionnelle
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PAIEMENT DES SERVICES PERISCOLAIRES

La facturation de tous les services périscolaires se fera à terme échu.

3 options vous sont proposées :

- 1) Vous pouvez payer par **chèque** en adressant directement votre règlement par voie postale au Trésor Public. Le paiement en espèces est accepté désormais uniquement chez un buraliste agréé « paiement de proximité ».
- 2) Si vous souhaitez simplifier le paiement de ces services, vous pouvez opter pour le **prélèvement automatique**. Il vous suffit de cocher la case ci-dessous, de remettre un RIB et de signer un mandat de prélèvement SEPA disponible à l'accueil de la mairie.

J'opte pour le prélèvement automatique des factures de cantine, garderie et accueil de loisirs (matin) (si concerné par ces services) :

OUI NON

(Si vous avez déjà opté pour le prélèvement automatique au cours de l'année scolaire 2021-2022, vous n'avez rien à remettre en mairie. Vous avez juste à cocher l'une des deux cases ci-dessus pour l'année scolaire 2022-2023)

- 3) Vous pouvez payer votre facture **sur internet**

AUTORISATION EN CAS DE NECESSITE DE SOINS MEDICAUX

Je soussigné(e), (représentant légal 1, représentant légal 2, tuteur)
responsable de(s) enfant(s) ci-dessus, certifie autoriser les responsables des services restauration, garderie et accueil de loisirs à prendre en cas d'urgence, toutes dispositions nécessaires à la santé de mon (mes) enfant(s).

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), (représentant légal 1, représentant légal 2, tuteur)
autorise les services municipaux à photographier mon (es) enfant (s) dans le cadre des activités périscolaires et à diffuser ces images dans :

- le bulletin municipal et le site internet de la commune
- le cadre d'une exposition

(Case à cocher si favorable)

*Réponse facultative

