



Service Enseignement et Vie  
Scolaire

# INSCRIPTION 2020 - 2021

Dossier reçu le .....  
Fréquentation à compter du .....

## BÉNÉFICIAIRE :

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : F  M

École fréquentée à la prochaine rentrée : .....

Classe : .....

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

À compter du : .....

### RESTAURATION :

L  M  M  J  V

### ACCUEIL : L M J V

Matin

Soir

**MERCREDI :** - journée

- ½ journée

**RESPONSABLE DE L'ENFANT :**  Père  Mère  Tuteur (cocher la case correspondante)

M., Mme : .....

Date de Naissance : Monsieur : ..... Madame : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Adresse Mail (pour le portail familles) : .....

Tél. portable - père : ..... - mère : .....

Profession père : .....

Employeur : .....

Tél. : .....

Profession mère : .....

Employeur : .....

Tél. : .....

Nom d'un parent proche : .....

Tél. : .....

N° CAF : .....

## RECOMMANDATIONS DES PARENTS : (allergies, contre indications, régime alimentaire)

.....

Au cas où mon enfant serait accidenté ou pris d'un malaise semblant présenter quelque gravité pendant la restauration ou les activités périscolaires, j'autorise les animatrices à prendre toutes les mesures qu'elles jugeront nécessaires et désire, dans la mesure du possible, que mon enfant soit confié au médecin le plus proche du lieu de l'accident ou au SMUR.

- J'atteste avoir souscrit une assurance extra scolaire   
(joindre photocopie)

- J'autorise mon enfant à aller à la piscine

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte

- La mairie est autorisée à photographier et filmer mon enfant pour une éventuelle promotion

- J'atteste avoir pris connaissance de la charte et l'accepte

- J'atteste avoir pris connaissance que les données fournies seront utilisées dans le cadre strict du programme d'accueil périscolaire et de restauration de la Ville

Fait à ..... le, .....

Signature des parents :

NOMS / PRÉNOMS des autres enfants	Date de naissance	École Fréquentée

- Planning (cocher les cases souhaitées) :

JOURS	RESTAURATION	ACCUEIL PÉRISCOLAIRE	
		Matin	Soir
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Type d'inscriptions :

Inscription en jours Fixes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscription sur Planning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscription Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 **Important :** Modalités d'inscription : voir le règlement intérieur.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Revenus	Montant
Salaire moyen de monsieur	€
Salaire moyen de madame	€
Derniers versements des Allocations Familiales (Fr, Lux ou Be)	€
Allocation Logement	€
Autres revenus (pension alimentaire, veuvage, invalidité...)	€
<b>NOMBRE DE PARTS</b> <input type="text"/>	<b>TOTAL :</b> €
<b>QUOTIENT MAXIMUM</b> <input type="text"/>	<b>QUOTIENT DE :</b>