

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : Cliquez ici pour entrer une date.

Enregistré le : Cliquez ici pour entrer une date.

FR
 JUG
 QF
 RIB
 ASS
 VACC
 PAI

FICHE DE RENSEIGNEMENTS-INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2024-2025
RESTAURANT SCOLAIRE - ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE - ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI
[DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 07/07/2024](#)

Fiche obligatoire pour la 1^{ère} inscription au service périscolaire

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

REPRESENTANT LEGAL 1 **Autorité parentale Oui Non**

Nom d'usage Prénom

Père – Mère – Autre, précisez

Date de Naissance :

Adresse.....

N° tel portable..... N° tel domicile.....

MAIL (en majuscule).....

Profession..... N° tel travail.....

Coordonnées employeur.....

REPRESENTANT LEGAL 2 **Autorité parentale Oui Non**

Nom d'usage Prénom

Père – Mère – Autre, précisez

Date de Naissance :

Adresse.....

N° tel portable..... N° tel domicile.....

MAIL (en majuscule).....

Profession..... N° tel travail.....

Coordonnées employeur.....

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE OU D'ABSENCE DES PARENTS

Personne 1 - Lien avec l'enfant :

Grands-parents
 Assistante maternelle
 Ami
 Autre, précisez :

Nom.....

Prénom.....

N° tel portable.....

N° tel domicile.....

Personne 2 - Lien avec l'enfant :

Grands-parents Assistante maternelle Ami Autre, précisez :

Nom.....
Prénom.....
N° tel
portable.....
N° tel
domicile.....

Personne 3 - Lien avec l'enfant :

Grands-parents Assistante maternelle Ami Autre, précisez :

Nom.....
Prénom.....
N° tel
portable.....
N° tel
domicile.....

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Déjà en place (vous n'avez rien à fournir, la reconduction est automatique)

Oui, pour la première fois joindre un RIB (au nom du payeur) Non

Un mandat SEPA avec vos coordonnées bancaires vous sera envoyé pour mettre en place le prélèvement.

AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS

Je soussigné(e) Nom et prénom

➤ **Droit à l'image :**

Autorise mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre des activités périscolaires **Oui** **Non**

SITUATION FAMILIALE

Marié Pacsé Vie maritale Divorcé* Séparé* Célibataire Veuf(ve)

* En cas de séparation ou divorce : l'enfant **est-il en garde alternée**? Oui Non

* Fournir les justificatifs

Précisez l'adresse d'habitation de l'enfant.....
.....

Précisez le parent qui a la garde et le parent « payeur »

Quotient familial : (Rappel : joindre l'attestation CAF impérativement si QF < 2100)

* en l'absence du justificatif du quotient familial CAF, le tarif le plus élevé sera appliqué.

- Reconnais **avoir pris connaissance du « REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT DES RESTAURANTS SCOLAIRE, DES GARDERIES PERISCOLAIRES ET DU TEMPS D'ACCUEIL DU MERCREDI MATIN »** et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.
- M'engage à prévenir le service enfance de la mairie de tout changement éventuel (adresse, situation familiale, problème de santé)
- Atteste que mon enfant est garanti par une assurance « Responsabilité civile et individuelle accidents » souscrite pour les accidents qu'il pourrait causer sur le temps périscolaire. -> Fournir le justificatif d'attestation d'assurance.
- Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements complétés et **avoir fourni les justificatifs demandés.**

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

Signature du représentant légal 1 :

Précédée par la mention « Lu et approuvé »

approuvé »

Signature du représentant légal 2 :

Précédée par la mention « Lu et

Le responsable de traitement (Mme Charlotte Grange – Maire de Lissieu), traite les données recueillies pour l'inscription périscolaire 2023-2024.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la délibération n° 2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), disponible en mairie ou par email dpo@lissieu.fr.

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 1

Nom de l'enfant..... Prénom..... Sexe M F Date de naissance.....

BOIS DIEU

MONTVALLON

Classe/Niveau.....

JOUR	GARDERIE MATIN 7H30-8H20	RESTAURANT SCOLAIRE 11H30-13H30	GARDERIE SOIR			ETUDE SURVEILLEE 17h00- 17h45	ETUDE DIRIGEE Fiche inscription à venir plus tard
			Créneau 1	Créneau 2	Créneau 3		
			16h30 à 17h00	16h30 à 18h00	16h30 à 18h30		
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MERCREDI	Matin	Matin + repas	Journée complète	Après-midi	Après-midi + repas		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Autorisation de sortie

Mon enfant est autorisé à quitter seul la garderie du soir (à partir de 8 ans)

Mon enfant n'est PAS autorisé à quitter seul la garderie du soir sans la présence d'un adulte responsable ou mineur (frère/sœur de + 12 ans)

Régime alimentaire

Repas standard

Repas sans viande

Inscription pour le jour de la rentrée scolaire

Soit le lundi 2 septembre 2024

!/pas de garderie du matin le jour de la rentrée

Restaurant scolaire Oui Non

Garderie du soir Oui Non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccination :

Vaccinations obligatoires, certificat ou photocopie du carnet de santé à joindre au dossier

Votre enfant présente un problème de santé :

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui Non À élaborer

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) médicalement justifiée(s) par un médecin

Préciser.....

Panier repas (voir article 5 du règlement intérieur)

Autre problème de santé

Préciser.....

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 2

Nom de l'enfant..... Prénom..... Sexe M F Date de naissance.....

BOIS DIEU

MONTVALLON

Classe/Niveau.....

JOUR	GARDERIE MATIN 7H30-8H20	RESTAURANT SCOLAIRE 11H30-13H30	GARDERIE SOIR			ETUDE SURVEILLEE 17h00- 17h45	ETUDE DIRIGEE Fiche inscription à venir plus tard
			Créneau 1	Créneau 2	Créneau 3		
			16h30 à 17h00	16h30 à 18h00	16h30 à 18h30		
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MERCREDI	Matin	Matin + repas	Journée complète	Après-midi	Après-midi + repas		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Autorisation de sortie

Mon enfant est autorisé à quitter seul la garderie du soir (à partir de 8 ans)

Mon enfant n'est PAS autorisé à quitter seul la garderie du soir sans la présence d'un adulte responsable ou mineur (frère/sœur de + 12 ans)

Régime alimentaire

Repas standard

Repas sans viande

Inscription pour le jour de la rentrée scolaire

Soit le lundi 2 septembre 2024

! pas de garderie du matin le jour de la rentrée

Restaurant scolaire Oui Non

Garderie du soir Oui Non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccination :

Vaccinations obligatoires, certificat ou photocopie du carnet de santé à joindre au dossier

Votre enfant présente un problème de santé :

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui Non À élaborer

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) médicalement justifiée(s) par un médecin

Préciser.....

Panier repas (voir article 5 du règlement intérieur)

Autre problème de santé

Préciser.....

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 3

Nom de l'enfant..... Prénom..... Sexe M F Date de naissance.....

BOIS DIEU

MONTVALLON

Classe/Niveau.....

JOUR	GARDERIE MATIN 7H30-8H20	RESTAURANT SCOLAIRE 11H30-13H30	GARDERIE SOIR			ETUDE SURVEILLEE 17h00- 17h45	ETUDE DIRIGEE Fiche inscription à venir plus tard
			Créneau 1	Créneau 2	Créneau 3		
			16h30 à 17h00	16h30 à 18h00	16h30 à 18h30		
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MERCREDI	Matin	Matin + repas	Journée complète	Après-midi	Après-midi + repas		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Autorisation de sortie

Mon enfant est autorisé à quitter seul la garderie du soir (à partir de 8 ans)

Mon enfant n'est PAS autorisé à quitter seul la garderie du soir sans la présence d'un adulte responsable ou mineur (frère/sœur de + 12 ans)

Régime alimentaire

Repas standard

Repas sans viande

Inscription pour le jour de la rentrée scolaire

Soit le lundi 2 septembre 2024

/!\ pas de garderie du matin le jour de la rentrée

Restaurant scolaire Oui Non

Garderie du soir Oui Non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccination :

Vaccinations obligatoires, certificat ou photocopie du carnet de santé à joindre au dossier

Votre enfant présente un problème de santé :

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui Non À élaborer

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) médicalement justifiée(s) par un médecin

Préciser.....

Panier repas (voir article 5 du règlement intérieur)

Autre problème de santé

Préciser.....

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 4

Nom de l'enfant..... Prénom..... Sexe M F Date de naissance.....

BOIS DIEU

MONTVALLON

Classe/Niveau.....

JOUR	GARDERIE MATIN 7H30-8H20	RESTAURANT SCOLAIRE 11H30-13H30	GARDERIE SOIR			ETUDE SURVEILLEE 17h00- 17h45	ETUDE DIRIGEE Fiche inscription à venir plus tard
			Créneau 1	Créneau 2	Créneau 3		
			16h30 à 17h00	16h30 à 18h00	16h30 à 18h30		
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MERCREDI	Matin	Matin + repas	Journée complète	Après-midi	Après-midi + repas		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Autorisation de sortie

Mon enfant est autorisé à quitter seul la garderie du soir (à partir de 8 ans)

Mon enfant n'est PAS autorisé à quitter seul la garderie du soir sans la présence d'un adulte responsable ou mineur (frère/sœur de + 12 ans)

Régime alimentaire

Repas standard

Repas sans viande

Inscription pour le jour de la rentrée scolaire

Soit le lundi 2 septembre 2024

!/pas de garderie du matin le jour de la rentrée

Restaurant scolaire Oui Non

Garderie du soir Oui Non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccination :

Vaccinations obligatoires, certificat ou photocopie du carnet de santé à joindre au dossier

Votre enfant présente un problème de santé :

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui Non À élaborer

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) médicalement justifiée(s) par un médecin

Préciser.....

Panier repas (voir article 5 du règlement intérieur)

Autre problème de santé

Préciser.....

