

## FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

**Cette fiche met à jour le dossier d'inscription**

**A RETOURNER AVANT LE 1<sup>er</sup> JUILLET 2022**

**PIECES A JOINDRE** : Photocopie complète de la feuille d'impôts 2021 sur les revenus année 2020 (en union libre, joindre les 2 photocopies complètes des feuilles d'impôts).

-----

**En cas d'impayés sur la période scolaire 2021-2022 et si aucune régularisation n'a été effectuée, votre enfant ne pourra être accueilli au sein du ou des service(s) périscolaire(s) pour l'année scolaire en cours.**

Nom Prénom de l'enfant			
Date et lieu de naissance			
Classe / instituteur			

**Nombre de personnes composant la famille\* :** \_\_\_\_\_ **\*mentions obligatoires**

**Situation des parents :** Mariés  Vie maritale  Séparés

Parent 1 (personne facturée) :

Parent 2 :

**Assurance extrascolaire ou responsabilité civile :**

Dénomination : \_\_\_\_\_

**N°allocataire CAF\* :** \_\_\_\_\_ ou régime particulier (nom à préciser) : \_\_\_\_\_

**\*obligatoire**

### **SERVICE PÉRISCOLAIRE** **CHOIX DE L'INSCRIPTION**

**Cochez votre choix**

- Formule n°1 : Matin ET Soir (forfait hebdomadaire)** : Les lundis, mardis, mercredis, jeudis, vendredi
- Formule n°2 : Matin OU Soir (forfait hebdomadaire)**: Les lundis, mardis, mercredi, jeudis, vendredi
- Formule n°3 : PONCTUELLEMENT (facturation à l'acte)** : **A raison d'un acte maximum par semaine**
- Nouvelles Activités Périscolaires (NAP)**

### **RESERVATION DES REPAS**

**1<sup>ère</sup> formule – Abonnement régulier**

Nom et Prénom	Lundi	Mardi	Mercredi Repas seul	Mercredi Repas + après-midi	Jeudi	Vendredi	Sans Porc	Sans Viande	P.A.I

**2<sup>ème</sup> formule - Abonnement irrégulier**

Cochez la case

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'INDISPONIBILITE DES PARENTS (si différents de 2021-2022) :**

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone

Je soussigné(e)....., responsable légal(e) **autorise** :

- La direction de l'accueil de loisirs à faire soigner mon/mes enfant(s) et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins, et ce à mes frais.

OUI       NON

- Ma fille, mon fils, à rentrer à la maison :

**Seul**       Dans ce cas, préciser à quelle heure : \_\_\_\_\_

En cas de fratrie, préciser le prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Dès lors que l'enfant aura quitté la structure et ne sera plus placé sous la surveillance de l'accueil de loisirs périscolaire, la responsabilité de la commune ne pourra être engagée en cas d'accident ou de sinistre.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire du représentant légal précédée de la mention :**

**« Lu et approuvé » :**

**Si des changements dans votre situation, sont intervenus dans l'année scolaire 2021-2022, veuillez les noter ci-dessous :**