

Année scolaire 2022/2023
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Inscription

Péri-scolaire : Accueil, Restauration

Bus

Aide aux devoirs

Extrascolaire : vacances, mercredis

1. ENFANT

Nom : Prénom :
Sexe : M F Date et lieu de naissance :
Ecole : Claude Monssu Baudon-Rostand Classe :
L'enfant sait-il nager ? Non Oui 25m 50m (joindre le brevet de natation)
L'enfant appartient-il à une association, à un club sportif ? Non Oui Lequel :

2. PERE

Nom : Prénom :
Adresse :
..... Code postal / Ville :
Téléphone : Domicile : ./. /./. /./. /./. Portable : ./. /./. /./. /./. Travail : ./. /./. /./.
Employeur : ou à la recherche d'un emploi
Mail :

3. MERE

Nom : Prénom :
Adresse :
..... Code postal / Ville :
Téléphone : Domicile : ./. /./. /./. /./. Portable : ./. /./. /./. /./. Travail : ./. /./. /./.
Employeur : ou à la recherche d'un emploi
Mail :

4. SITUATION FAMILIALE

FAMILLE D'ACCUEIL

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

5. SI SEPARATION, FACTURATION :

Nom : Prénom :
Adresse :
..... Code postal / Ville :

Pour toutes modifications (téléphone, personnes responsables, employeurs,...) merci d'en aviser les services concernés.

Informations ci-dessous obligatoires pour 1^{ère} inscription scolaire, fournir la copie du livret de famille et un justificatif de domicile

Organisme versant les prestations familiales, l'allocation de rentrée scolaire, ...

CAF MSA SNCF EDF

Numéro allocataire CAF : + Attestation Prestation CAF et Quotient

Si vous ne percevez aucune prestation familiale et si vous n'êtes pas allocataire CAF, merci de nous fournir l'avis d'imposition 2021 (sur revenus 2020) : **Si non renseigné application du tarif maximum**

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX – Joindre une photocopie du carnet de vaccinations (vaccins obligatoires)

Allergies et/ou intolérances alimentaires oui non

Si oui, lesquelles ?

Autres renseignements médicaux devant être portés à la connaissance du service jeunesse (responsable péri-scolaire) comme par exemple : allergie respiratoire, médicamenteuse, maladie chronique, etc :

Toute pathologie mentionnée ci-dessus doit faire impérativement l'objet d'un RDV avec le Service Jeunesse de l'Agglomération pour établir un projet d'accueil individualisé (PAI). **Renouvelable tous les ans.**

Restauration scolaire :

Régulier : lundi mardi jeudi vendredi
Selon planning (impérativement transmis avant le 25 de chaque mois):

Accueil périscolaire : **Ne pas inscrire les enfants qui viennent et repartent de l'école en bus.**

oui

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

non

Autorisation de sortie :

J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant âgé de 6 ans ou plus à repartir seul de l'accueil périscolaire élémentaire

Bus : Intramuros* Nogent-le-Bas/La Vignelle **Nom de l'arrêt :**

Matin Midi Après-midi Soir Selon planning

J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant âgé de 6 ans ou plus à repartir seul de l'arrêt de bus.

Je note que si aucune des personnes autorisées à reprendre l'enfant n'est présente à l'arrêt de bus, l'enfant sera ramené à l'accueil périscolaire de l'école fréquentée.

**Intramuros : La Perrière, Maison Pour Tous, Orée du bois, Rue des rosiers*

Aide aux devoirs : **B.Rostand :** Lundi/Mardi /Vendredi **Maison Pour Tous :** Jeudi

Autorisation de sortie : J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul

Extrascolaire :

Accueil de loisirs du mercredi

Accueil de loisirs vacances

Nom de la structure :

Nom de la structure :

Restauration : Oui Non

Autorisation de sortie : J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant âgé de 6 ans ou plus à repartir seul de l'accueil de loisirs.

Personnes autres que les responsables légaux à joindre ou autorisées à reprendre l'enfant (à remplir obligatoirement) - Si un enfant de moins de 12 ans était amené à reprendre son frère ou sa sœur, il convient d'établir une lettre d'autorisation (Pour les accueils élémentaires et maternels, les transports scolaires)

Nom/Prénom : **Téléphone :**

Lien de parenté : **Portable :**

Nom/Prénom : **Téléphone :**

Lien de parenté : **Portable :**

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e)..... responsable de l'enfant ci-dessus désigné, autorise les intervenants :

- A prendre le cas échéant, toutes mesures d'hospitalisation rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant
- A prendre éventuellement des photos de mon enfant lors des ateliers et à les diffuser dans des publications locales (JHM, etc...) : oui non

Des informations liées au fonctionnement de la structure (programmes, service minimum, ...) me seront transmises par mail.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et j'accepte le règlement intérieur de la structure et de la restauration scolaire, dont le respect conditionne l'accueil de mon (mes) enfant(s).

En signant ce formulaire, le demandeur accepte que les informations saisies soient utilisées dans le cadre des inscriptions aux services péri et extra scolaires. L'accès aux données personnelles est strictement limité au personnel de la Direction Education Enfance Jeunesse (administratif et animation) de la collectivité et à ses prestataires le Collège Françoise Dolto (restauration), Kéolis (bus). Ces prestataires sont soumis à une obligation de confidentialité. Ces informations personnelles seront conservées pendant une durée qui ne saurait excéder la durée de scolarité des enfants concernés.

A , le

Signature :