



# DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LA RENTREE SCOLAIRE 2016-2017 : Temps périscolaires et service de restauration scolaire

**La date limite de dépôt des demandes d'inscription est fixée au 4 juillet 2016**

Votre contact sur site est indiqué sur la note d'information aux familles jointe au dossier d'inscription.

## Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : ..... / ..... / 2016      Par : .....

Traité le : ..... / ..... / 2016      Par : .....

Observations : .....

.....

## Liste des pièces à fournir

- ✓ **Pour une famille inscrivant un seul enfant** : les 4 pages du dossier d'inscription.
- ✓ **Pour une famille inscrivant plusieurs enfants** : les 4 pages du dossier d'inscription + 1 fiche annexe par enfant supplémentaire (enfant 2, enfant 3, enfant 4 ...).
- ✓ Un Relevé d'identité bancaire ou postal.
- ✓ Une attestation d'assurance.
- ✓ Une attestation d'aide au temps libre pour les familles bénéficiaires.

## AUTORISATIONS ET SIGNATURE

Nombre d'enfant(s) concerné(s) par le dossier d'inscription : .....

Je soussigné(e), M. ou Mme .....

Certifie sur l'honneur avoir l'autorité parentale et certifie l'exactitude des déclarations du présent dossier

M'engage à prendre connaissance du règlement intérieur disponible à l'accueil de loisirs ou sur le site internet ([www.letonnerroisenbourgogne.fr](http://www.letonnerroisenbourgogne.fr))

autorise le personnel des services communautaires à photographier mon(mes) enfant(s). Ces photographies pourront être diffusées sur les supports papier et numériques édités par la Communauté de communes

autorise mon(mes) enfant(s) à effectuer les déplacements avec les animateurs, à pied ou en bus si besoin

A,..... Le,..... Signature :.....

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS : INFORMATIONS RELATIVES A LA FAMILLE**  
(1 par famille)

**SITUATION ACTUELLE DE LA FAMILLE**

Marié(e)  
 Divorcé(e)

Pacsé(e)  
 Séparé(e)

Union libre  
 Veuf(ve)

Célibataire

**FOYER OÙ VIT L'ENFANT**

Père    Mère    Beau-père    Belle-mère

Foyer    Autre : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

.....

Mail : .....

Tél. : .....

Tél. Portable : .....

Père    Mère    Beau-père    Belle-mère

Foyer    Autre : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

.....

Mail : .....

Tél. : .....

Tél. Portable : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. : .....

**N° ALLOCATAIRE CAF / MSA**

.....

Au nom de :     Monsieur    Madame

**EN CAS DE SEPARATION OU DIVORCE, MERCI D'INDIQUER LES COORDONNEES DE L'AUTRE PARENT**

Père    Mère    Nom / Prénom : .....

Date de naissance : .....    Mail : .....

Adresse : .....    Tél. : .....

.....

**FICHE D'INSCRIPTION AUX DIFFERENTS ACCUEILS**  
(1 par enfant)

Enfant 1

**Indications pour le service de restauration scolaire**

Les deux « formules » en fonction de la fréquentation de l'enfant :

« **formule 1** » : mon enfant fréquentera le service de restauration **au maximum 6 fois par mois**, je choisis donc la fréquentation « occasionnelle » → je me procurerai les bulletins d'inscription hebdomadaire.

« **formule 2** » : mon enfant fréquentera le service de restauration régulièrement (mon enfant sera par conséquent prioritaire pour l'accès au service de restauration) → je coche les cases ci-dessous (régime alimentaire et jours de fréquentation).

Le régime alimentaire :     Ordinaire     Végétarien

Le jour où de la viande de porc est au menu, merci de préciser si un repas végétarien doit être servi en cochant la case ci-après :

Cochez les jours de fréquentation	RESTAURATION SCOLAIRE	NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES (NAP) *
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Jeudi	<input type="checkbox"/>	
Vendredi	<input type="checkbox"/>	

\* Si je coche la case, j'accepte que mon enfant participe aux nouvelles activités périscolaires (voir détail dans la note d'information jointe au dossier d'inscription).

**FICHE SANITAIRE : INFORMATIONS RELATIVES A L'ENFANT**  
(1 par enfant)

Enfant 1

**L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Ecole fréquentée : ..... Classe (de la TPS au CM2) : .....

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Numéro de sécurité sociale auquel est affilié l'enfant : .....

je certifie la mise à jour des vaccins obligatoires.

**Médecin traitant :**  
Nom et adresse : .....

.....

Téléphone : .....

**Port de :**

Lentilles  Lunettes  Prothèses auditives  Prothèses dentaires

Autre, précisez : .....

**SANTE DE L'ENFANT**

**L'enfant a-t-il des allergies ou intolérances médicalement justifiées ?**

Alimentaire :  Oui  Non                      Asthme :  Oui  Non

Médicamenteuse :  Oui  Non                      Autre, précisez : .....

Précisez la conduite à tenir et les précautions à prendre : .....

.....

.....

**AUTORISATIONS ET SIGNATURE**

Je soussigné(e), M. ou Mme .....

autorise le personnel des services périscolaires à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie)

autorise mon enfant de plus de 7 ans à rentrer seul à la maison.

**Personnes à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant (en plus des noms indiqués dans la fiche de renseignements)**

Nom Prénom	Lien avec l'enfant (grands-parents, assistante maternelle...)	Téléphone	Habilitée à venir chercher l'enfant ? (cocher la case)

A,..... Le,..... Signature : .....