



# DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

2023-2024



Mairie d'Armissan  
04 68 45 33 41 – alae.armissan@gmail.com

**Dossier d'inscription à retourner avant le 15 Juillet dûment complété et accompagné des justificatifs demandés à la Mairie.**

## Fiche de renseignements

### ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....  
Né(e) le ..... à .....  
Sexe : Féminin  Masculin   
Tél domicile : .....  
Adresse de l'enfant : .....  
.....  
Classe : ..... Enseignant : .....

### PERE

NOM :  
Prénom :  
Tél domicile :  
Tél portable :  
Tél travail :  
Profession :  
Adresse mail :  
Adresse postale :  
  
Situation familiale :  
Autorité parentale : Oui  Non   
  
J'autorise les représentants de la Mairie d'ARMISSAN à  
consulter mon quotient familial sur le site de la CAF :  
Oui  Non

N° de sécurité sociale du représentant légal :  
Caisse de :

Percevez-vous des allocations familiales : Oui  Non   
N° allocataire :  
Caisse de :

### **Coordonnées du médecin traitant**

Nom du médecin :  
Adresse :

### MERE

NOM :  
Prénom :  
Tél domicile :  
Tél portable :  
Tél travail :  
Profession :  
Adresse mail :  
Adresse postale :  
  
Situation familiale :  
Autorité parentale : Oui  Non   
  
J'autorise les représentants de la Mairie d'ARMISSAN à  
consulter mon quotient familial sur le site de la CAF :  
Oui  Non

Téléphone :

### Personnes à contacter en cas d'urgence et autorisées à prendre en charge l'enfant

Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable. L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir les agents de la Mairie par téléphone en cas d'imprévu.

|   | NOM | PRENOM | TELEPHONE | LIEN AVEC L'ENFANT<br>(Ami, Grands-parents, Assistante Maternelle ...) |
|---|-----|--------|-----------|--|
| 1 |     |        |           |  |
| 2 |     |        |           |  |
| 3 |     |        |           |  |
| 4 |     |        |           |  |
| 5 |     |        |           |  |

Fait à :

Le :

Signature(s) :

### Autorisation de sortie

J'autorise mon enfant,

NOM .....Prénom .....

à quitter seul l'accueil périscolaire à .....h.....

Je soussigné(e) ..... assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge la Mairie de toute responsabilité en cas de problème survenant après la sortie de l'enfant.

Fait à :

Le :

Signature(s) :

### Autorisation de la publication de l'image de mon enfant

Je soussigné(e), .....

Représentant légal de mon enfant : .....

Autorise la Mairie d'Armissan à utiliser à titre gratuit et à des fins professionnelles les images (photos et films) de mon enfant prises lors des activités.

Fait à :

Le :

Signature(s) :

### Autorisation de prise en charge

Je soussigné(e), .....

Représentant légal de mon enfant : .....

Autorise les responsables à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires en cas de problème de santé durant les activités notamment l'hospitalisation de mon enfant et la pratique d'une anesthésie générale,

Fait à :

Le :

Signature(s) :

## Fiche d'inscription

### Cantine + garderie

- Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|----------|
|       |       |       |          |

- Inscription occasionnelle

### Garderie Matin (7h30-8h30)

- Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|----------|
|       |       |       |          |

- Inscription occasionnelle

### Garderie avant repas (12h-12h30) sans repas

- Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|----------|
|       |       |       |          |

- Inscription occasionnelle

### Garderie après repas (13h30-14h) sans repas

- Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|----------|
|       |       |       |          |

- Inscription occasionnelle

### Garderie Après-midi 1 (16h30-17h30)

- Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|----------|
|       |       |       |          |

- Inscription occasionnelle

### Garderie Après-midi 2 (17h30-18h30)

- Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|----------|
|       |       |       |          |

- Inscription occasionnelle

### Mercredi

- Inscription annuelle régulière.

| Garderie Matin | Matin | Matin + Midi | Midi + Après-midi | Après-midi | Journée | Garderie Soir |
|----------------|-------|--------------|-------------------|------------|---------|---------------|
|                |       |              |                   |            |         |               |

- Inscription occasionnelle

**A Noter :**

Pour les inscriptions annuelles, celles-ci prendront effet **dès le lundi 04 septembre 2023**. Si vous souhaitez les faire débiter à une date ultérieure, veuillez l'indiquer ci-dessous.

Date début d'inscription annuelle régulière : .....

Toutes les modifications d'inscription devront se faire au plus tard le mercredi 12h pour la semaine suivante. Elles se feront exclusivement par écrit. Les courriels sont à privilégier [alae.armissan@gmail.com](mailto:alae.armissan@gmail.com)

**Pièces à joindre au dossier**

- Attestation d'assurance responsabilité civile 2023 /2024
- Certificat Médical d'aptitude à la pratique de l'ensemble des activités physiques
- Attestation CAF ou MSA précisant le quotient familial
- Copie de vaccins (carnet de santé)

**Attestation sur l'honneur**

Je soussigné(e), .....

Représentant légal de mon enfant : .....

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure
- M'engage à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche
- M'engage à payer tous les frais du périscolaire et extrascolaire
- Autorise le Centre de Loisirs à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du Centre de Loisirs par des moyens de transport (car, bus).
- Autorise le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant mon enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande
- Atteste sur l'honneur être titulaire de l'autorité parentale et certifie sur l'honneur les renseignements portés sur ce formulaire
- Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves.

*Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie d'Armissan.*

Fait à :

Le :

Signature(s) :