



# DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE



## 2024-2025



santé  
famille  
retraite  
services



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. Adresse mail obligatoire.**

### Fiche de renseignements

#### ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Sexe : Féminin  Masculin

Tél domicile : ..... Régime alimentaire : .....

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

**Lieu et année de naissance :**

J'autorise les représentants de la Mairie d'ARMISSAN à consulter mon quotient familial sur le site de la CAF :  
Oui  Non

#### MERE

NOM :  
Prénom :  
Tél domicile :  
Tél portable :  
Tél travail :  
**Profession :**  
**Adresse mail :**  
Adresse postale :

**Situation familiale :**  
Autorité parentale : Oui  Non

**Lieu et année de naissance :**

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 :

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 (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 2 septembre 2024**. 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
- Certificat Médical d'aptitude à la pratique de l'ensemble des activités physiques
- Attestation CAF ou MSA précisant le quotient familial
- Fiche sanitaire de liaison

**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) :