



## DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

COMMUNE de SEINGBOUSE  
Année scolaire 2020/2021



### I - RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Le dossier de demande d'inscription, que vous remettrez au directeur du périscolaire, doit comporter :

1° Dans tous les cas :

- a) La présente demande dûment remplie pour chaque enfant inscrit
- b) Une copie de l'avis d'imposition ou de non imposition de l'année 2020 (revenus de l'année 2019), à défaut le dernier avis en votre possession
- c) La fiche sanitaire dûment complétée, datée et signée

2° En cas de difficulté pour remplir ce dossier ou dans le cas où votre situation actuelle ne correspond plus aux documents fournis, prière de demander conseil au directeur du périscolaire

**ATTENTION : tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

### II - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM (en majuscules)	PRENOMS (dans l'ordre de l'état civil)	Nationalité :	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance	Lieu de naissance	Prise en charge par un tiers qui assure directement le règlement des factures (A.S.E., tutelle, placement...) oui <input type="checkbox"/> (préciser : .....)	

Les parents font-ils cette année une autre demande d'inscription pour un autre enfant ?

oui

non

Si oui, préciser ci-dessous :

Les NOMS et PRENOMS des enfants :

L'Etablissement fréquenté :

La Classe :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L'enfant habite-t-il une commune extérieure au regroupement ?

oui

non

### III - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE DE L'ENFANT

Responsable légal(e) de l'enfant : .....

**S'il y a plusieurs enfants concernés, ne remplir cette page qu'une seule fois.**

Le père, le beau-père ou le tuteur (rayer les mentions inutiles) <b>NOM</b> (en lettres majuscules)	La mère, la belle-mère ou la tutrice (rayer les mentions inutiles) <b>NOM</b> (en lettres majuscules)
Prénoms Né le :	Prénoms Née le : NOM de jeune fille :
Adresse précise  Tél. : <b>Portable :</b> <b>Adresse E-Mail :</b>	Adresse précise  Tél. : <b>Portable :</b> <b>Adresse E-Mail :</b>
Bénéficie-t-il de l'autorité parentale ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Bénéficie-t-elle de l'autorité parentale ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Profession précise	Profession précise
Travaille-t-il pour son compte oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Pour le compte d'un employeur oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <b>Préciser, dans ce cas, le nom et l'adresse de l'employeur (indispensable) :</b>	Travaille-t-elle pour son compte oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Pour le compte d'un employeur oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <b>Préciser, dans ce cas, le nom et l'adresse de l'employeur (indispensable) :</b>
En recherche d'un emploi oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	En recherche d'un emploi oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
N° Sécurité Sociale père :	N° Sécurité Sociale mère :
Ressortissant CAF oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Ressortissant CAF oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Bénéficiaire du versement des prestations familiales par la CAF : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Bénéficiaire du versement des prestations familiales par la CAF : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
N°Allocataire CAF :	N°Allocataire CAF :
Le degré de parenté s'il y a lieu :	Le degré de parenté s'il y a lieu :

NOM ET PRENOMS DES ENFANTS (Prénoms au complet dans l'ordre de l'état civil)	Sexe (M - F)	Date de naissance	Lieu de naissance	Etablissement scolaire (ou universitaire) fréquenté ou profession

#### **IV - DEMANDE ET ENGAGEMENT (à remplir et à signer par le responsable légal)**

J'ai l'honneur de demander en faveur de mon enfant..... l'admission à la structure d'accueil périscolaire et de loisirs de...

Je m'engage :

- à verser le montant de la facture mensuelle à réception du relevé individuel qui me parviendra.
- à prévenir par écrit en temps utiles le directeur de la structure si mon enfant devait cesser de fréquenter l'activité à laquelle il est inscrit.
  - je n'autorise sous aucun prétexte mon enfant à quitter la structure durant les activités (1)
  - j'autorise les responsables du fonctionnement à prendre toutes les dispositions nécessaires à la sauvegarde de la santé physique et morale de mon enfant
  - Hôpital souhaité en cas d'hospitalisation : .....
  - Je m'engage à communiquer par écrit au directeur toutes les informations nécessaires (allergies, prise de médicaments, régimes particuliers **par le biais de la fiche sanitaire jointe \***)

Je vous informe que mon enfant est assuré :

- à la M.A.E. formule..... N° de police .....
- à la Compagnie d'Assurance suivante (nom et adresse) : .....

- .....
- risques couverts :
    - scolaires + trajets (2)
    - responsabilité civile (2)
    - scolaires + extrascolaires (2)

Je suis informé(e) que les responsables de la structure d'accueil peuvent être amenés à véhiculer mon (mes) enfant(s) en véhicule personnel et je l'accepte.

J'autorise la structure à utiliser des photos prises dans le cadre des activités, et sur lesquelles peut figurer mon enfant, pour valoriser les actions mises en œuvre (affichage, Internet...)

OUI

NON

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(Signature lisible)

\* **ATTENTION** : cette fiche sanitaire, complétée, datée et signée est obligatoire et conditionne l'accueil de l'enfant

(1) En cas de fugue, la responsabilité des parents est totale.

(2) Rayer les mentions inutiles.

## **AUTORISATION DES PARENTS**

Je soussigné (e) .....

Père, Mère, représentant(e) légal(e) de(s) l'enfant (s) : .....

.....

- L' (les) enfant(s) .....  
Est (sont) autorisé(s) à quitter seul(s) la structure à la fin de la tranche horaire indiquée sur la  
fiche d'inscription hebdomadaire ou mensuelle (\*)
- L'(les) enfants(s) .....  
N'est (ne sont) pas autorisé(s) à quitter seul(s) la structure à la fin de l'activité et je m'engage à  
venir le(s) chercher à l'heure prévue

J'autorise également de façon permanente les personnes suivantes à venir chercher l'(les)  
enfant(s) :

- .....
- .....
- .....
- .....

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Fait à ..... le .....

Signature : .....

(\*) : Seuls les enfants en école élémentaire peuvent être autorisés par les parents à rentrer seuls ; les enfants de maternelle seront obligatoirement récupérés par un adulte désigné.