



Fiche Famille – Inscription Scolaire / Périscolaire 2024 / 2025

NE COMPLÉTER QU'UNE SEULE FICHE FAMILLE POUR L'ENSEMBLE DE LA FAMILLE

Responsables légaux

Parents	Responsable 1	Responsable 2 (si différent du responsable 1)
Nom – Prénom	.....	.....
Adresse	..........	..........
Téléphones	Dom : Port : Prof :	Dom : Port : Prof :
Email (obligatoire)@.....@.....
Profession	.....	.....
Employeur	.....	.....
Adresse employeur	..........	..........
N° Allocataire CAF / MSA	.....	.....
Régime	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Hors général	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Hors général

Enfants qui constituent votre foyer (continuer sur papier libre si plus de 4 enfants)

Nom - Prénom	Date de naissance	Sexe	Enfant porteur de handicap	Fréquenté une école de la commune
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant (autres que les responsables légaux) (une pièce d'identité sera exigée) :

	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4
Nom – Prénom				
Adresse + Ville				
N° tél				
A contacter en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Lien avec l'enfant				

Documents à joindre obligatoirement au dossier (au format PDF) :

- Livret de famille (page des parents + tous les enfants)
- Justificatif de domicile de – 3 mois (eau, gaz, électricité)
- Carnet de santé à jour (pages des vaccins)
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile + mutuelle
- 1 photo d'identité de votre enfant à coller sur la fiche sanitaire de liaison ci-après

Pour inscription aux services périscolaires (cantines, garderies, centre de loisirs), joindre également (au format PDF) :

- Avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 (ou justificatif) de chaque parent ou du foyer
- Dernière attestation de paiement de la CAF
- 3 derniers bulletins de salaires des parents ou du foyer (ou extrait Kbis pour auto-entrepreneur)

Les personnes ne fournissant pas les documents pour les services périscolaires se verront appliquer le tarif maximum.



RESERVATION DU PERISCOLAIRE

<u>MATERNELLE</u>	<u>ELEMENTAIRE</u>
<p>Réservation cantine <input type="checkbox"/> Occasionnelle <input type="checkbox"/> Envoi du planning au mois le mois <input type="checkbox"/> Annuelle (<i>complétez ci-dessous</i>) :</p> <p>- Dès le 1^{er} jour de la rentrée, soit le lundi 02/09/2024 <input type="checkbox"/> - A compter du :/...../..... <input type="checkbox"/></p> <p>Fréquence : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p> <p>Choix du repas : <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie alimentaire (précisez avec certificat médical) : </p>	<p>Réservation cantine <input type="checkbox"/> Occasionnelle <input type="checkbox"/> Envoi du planning au mois le mois <input type="checkbox"/> Annuelle (<i>complétez ci-dessous</i>) :</p> <p>- Dès le 1^{er} jour de la rentrée, soit le lundi 02/09/2024 <input type="checkbox"/> - A compter du :/...../..... <input type="checkbox"/></p> <p>Fréquence : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p> <p>Choix du repas : <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie alimentaire (précisez avec certificat médical) : </p>
<p>Garderie du matin <input type="checkbox"/> Oui (pas de réservation au préalable) <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Garderie soir <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/> Régulièrement, indiquer la fréquence : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p>	<p>Garderie du matin <input type="checkbox"/> Oui (pas de réservation au préalable) <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Garderie soir <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/> Régulièrement, indiquer la fréquence : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p>

Centre de loisirs « Nathalie » :

- pour les mercredis de l'année scolaire, réservation : Occasionnelle
 Annuelle, à compter du :/...../.....
- pour les vacances scolaires, demande à formuler à l'adresse suivante periscolaire@saint-germain-laval.fr



Pour ces réservations, tous les dossiers seront étudiés par nos services afin de valider l'attribution des places – la priorité sera donnée aux personnes résidant dans notre commune de Saint-Germain-Laval.

En cas de garde alternée : souhaitez-vous une facturation séparée : Oui Non

Merci de préciser : Semaines paires : Père Mère Semaines impaires : Père Mère

Nous autorisons / n'autorisons pas* les services du périscolaire (cantines, garderies et centre de loisirs) à prendre mon (mes) enfant(s) en photo, dans le but d'illustrer les activités réalisées avec les équipes d'animation et permettre la diffusion dans notre magazine municipal, sur nos affiches, sur notre site internet, ainsi que sur le compte Facebook de la commune et celui du centre de loisirs (ALSH Nathalie).

Nous soussignés, M. et/ou Mme

✍ **J'autorise** les services compétents à communiquer avec moi par adresse électronique.

✍ **Je m'engage** à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués dans ce dossier.

✍ **Je déclare avoir pris connaissance** du règlement intérieur des services périscolaires. Ce règlement est disponible sur le site de la commune www.saint-germain-laval.fr

✍ **Je déclare** l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service en charge d'instruire et enregistrer les présents renseignements.

✍ **Je déclare** avoir pris en compte que les responsables de la structure prendront toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave pouvant entraîner une hospitalisation de mon (mes) enfant(s).

Date :/...../.....

Signature :

**Rayer la mention inutile – sans réponse de votre part, la réponse sera négative.*

Cadre réservé à l'administration : Revenu fiscal de référence 2023 sur les revenus de 2022

Responsable 1	Responsable 2	TOTAL DU FOYER
_____ €	_____ €	_____ €



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Année scolaire 2024 / 2025

Valable du 08 juillet 2024 au 31 août 2025

PHOTO

A COLLER

ICI

(pas d'agrafes)

GROUPE MATERNEL GROUPE ELEMENTAIRE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES CONCERNANT VOTRE ENFANT. ELLE NOUS PERMET D'AGIR EFFICACEMENT EN CAS DE PROBLEME. NOUS VOUS REMERCIONS DE BIEN VOULOIR COMPLETER TRES PRECISEMENT CE DOCUMENT.

SANS CETTE FORMALITE, VOTRE ENFANT NE POURRA ETRE ACCUEILLI DANS LES STRUCTURES PERISCOLAIRES.

VOTRE ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

SEXE : F M Choix du repas : Normal **ou** Sans porc **ou** Sans viande

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

RESPONSABLES LEGAUX

	Responsable 1	Responsable 2
Nom - Prénom		
Adresse		
Tél portable personnel		
Votre profession		
Tél portable professionnel		

LA SANTE DE VOTRE ENFANT

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT : _____

Veillez joindre le carnet de vaccination. (OBLIGATOIRE) - Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, veuillez joindre un certificat médical de contre-indication.

Votre enfant a-t-il :	Oui*	Non	Préciser
- des allergies alimentaires*, médicamenteuses, produits cosmétiques ou autres ?			
- un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)*?			
- un handicap ?			
- une notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ?			

***Si oui, joindre impérativement les documents nécessaires pour sa prise en charge et compléter la convention pour la fourniture des paniers repas si inscription en cantine.**

Veillez indiquer si votre enfant a des difficultés de santé (maladie, accident, crises compulsives, hospitalisation, opération, rééducation...), en précisant les dates et les précautions à prendre : _____



Veillez indiquer si votre enfant porte : Des lunettes Des lentilles
 Des prothèses auditives Des prothèses dentaires
 Autres, précisez : _____

Recommandations particulières : _____

LES AUTORISATIONS

a) Votre enfant **d'âge élémentaire** est-il autorisé à sortir seul du centre de loisirs :

- Oui, précisez : Tous les mercredis Pendant toutes les vacances scolaires
 Non

 b) Personnes autorisées à venir chercher votre enfant (autres que les responsables légaux) : **une pièce d'identité sera exigée et toute personne non inscrite sur cette liste, se présentant à l'accueil, se verra refuser le départ avec l'enfant.**

	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4
Nom – Prénom				
Adresse + Ville				
N° tél				
A contacter en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Lien avec l'enfant				

c) Activités avec le centre de loisirs

- Autorisation à participer aux sorties de groupes, et donc à prendre le bus : Oui Non
- Autorisation à pratiquer les activités de baignade : Oui Non
- Autorisation de maquillage : Oui Non

d) Droit à l'image

Nous autorisons / n'autorisons pas** les services du périscolaire (cantines, garderies et centre de loisirs) à prendre mon (mes) enfant(s) en photo, dans le but d'illustrer les activités réalisées avec les équipes d'animation et permettant leur diffusion dans notre magazine municipal, sur nos affiches, sur notre site internet, sur le compte Facebook de la commune et celui du centre de loisirs (ALSH Nathalie), ainsi que le partage avec les camarades apparaissant sur les photos.

Nous soussignés, M. et/ou Mme

☞ **J'autorise** les services compétents à communiquer avec moi par adresse électronique.

☞ **Je m'engage** à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués dans ce dossier.

☞ **Je déclare avoir pris connaissance** du règlement intérieur des services périscolaires. Ce règlement est disponible sur le site de la commune www.saint-germain-laval.fr

☞ **Je déclare** l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service en charge d'instruire et enregistrer les présents renseignements.

☞ **Je déclare** avoir pris en compte que les responsables de la structure prendront toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave pouvant entraîner une hospitalisation de mon (mes) enfant(s).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des accueils de loisirs extra et périscolaires et de la restauration scolaire. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service périscolaire.

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature :