



Fiche Famille – Inscription Scolaire / Périscolaire 2026 / 2027

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

CES FICHES PERMETTENT DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES CONCERNANT VOTRE (VOS) ENFANT(S). ELLES NOUS PERMETTENT D'AGIR EFFICACEMENT EN CAS D'URGENCE. NOUS VOUS REMERCIONS DE BIEN VOULOIR LES COMPLÉTER TRÈS PRÉCISEMENT.

Responsables légaux

Parents	Responsable 1	Responsable 2 (si différent du responsable 1)
Nom – Prénom	.....	.....
Adresse complète	..... .....	..... .....
Téléphones	Portable personnel : Professionnel :	Portable personnel : Professionnel :
Email (obligatoire)	@.....	@.....
Votre profession	.....	.....
Nom et adresse de l'employeur	..... ..... .....	..... ..... .....
N° Allocataire CAF / MSA	.....	.....
Régime	☐ Général ☐ Agricole ☐ Hors général	☐ Général ☐ Agricole ☐ Hors général

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

<u>Nom - Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Sexe</u>	<u>Enfant porteur de handicap</u>	<u>Fréquente une école de la commune</u>
		☐ F ☐ M	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
		☐ F ☐ M	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
		☐ F ☐ M	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
		☐ F ☐ M	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

En cas d'enfants en garde alternée : souhaitez-vous une facturation séparée : ☐ Oui ☐ Non

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

☛ Les documents obligatoires à envoyer uniquement en format PDF :

- ☐ Livret de famille (page des parents + tous les enfants)
- ☐ Justificatif de domicile de – 3 mois (facture eau, gaz, ou électricité)
- ☐ Carnet de santé à jour (pages des vaccinations)
- ☐ Jugement JAF si parents séparés qui indique le lieu de résidence de l'enfant (si vous en possédez un)
- ☐ Attestation d'assurance Responsabilité Civile + mutuelle

☛ Si inscription aux services périscolaires, joindre également en format PDF :

- ☐ Avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 (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.

Tournez svp ➤

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

(les réservations devront être faites par vos soins directement sur la plateforme dédiée)

	Ecole Maternelle		Ecole Elémentaire		Accueil de loisirs « Nathalie »	
Fréquentation des services :	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Garderie du matin						
Restauration du midi						
Garderie du soir						
Mercredis						
Vacances scolaires						

Je soussigné(e), M. et/ou Mme,

✚ **Autorise** les services compétents à communiquer avec moi par adresse électronique.

✚ **M'engage** à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués dans ce dossier.

✚ **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

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

✚ **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 :

Cadre réservé à l'administration : Revenu fiscal de référence 2025 sur les revenus de 2024

Responsable 1	Responsable 2	TOTAL DU FOYER
----- €	----- €	----- €



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Année scolaire 2026 / 2027

Valable du 06 juillet 2026 au 31 août 2027

Photo
d'identité

A COLLER

ICI

☐ GROUPE MATERNEL ☐ GROUPE ELEMENTAIRE

VOTRE ENFANT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

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 complète		
N° de portable personnel		
Votre profession		
N° de téléphone professionnel		

CONTACTS



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 complète				
N° tél				
A contacter en cas d'urgence	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Lien avec l'enfant				

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- ☐ Accord d'hospitalisation
☐ Port d'un appareil dentaire
☐ Autorisation de sport

- ☐ Port de lunettes
☐ Port d'un appareil auditif
☐ Autres, précisez : _____

Recommandations particulières : _____

LA SANTE DE VOTRE ENFANT

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT : _____

Votre enfant a-t-il :	Oui, précisez :	Non
- 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.**

Veuillez 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 :

LES AUTORISATIONS

	Oui	Non
Votre enfant d'âge élémentaire est-il autorisé à sortir seul de l'accueil de loisirs <u>les</u> <u>mercredis</u> ?		
Votre enfant d'âge élémentaire est-il autorisé à sortir seul de l'accueil de loisirs <u>durant les</u> <u>vacances scolaires</u> ?		
Participation aux sorties de groupes, et donc à prendre le bus		
Pratique des activités de baignade		
Maquillage du visage de votre enfant		
Prise de photos		
- Diffusion sur notre magazine municipal		
- Diffusion sur nos affiches		
- Diffusion sur notre site internet		
- Diffusion sur le Facebook de la commune		
- Diffusion sur le Facebook de l'ALSH « Nathalie »		

Je soussigné(e), M. et/ou Mme _____,

✍ **Autorise** les services compétents à communiquer avec moi par adresse électronique,

✍ **M'engage** à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués dans ce dossier,

✍ **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

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

✍ **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 :