

COMMUNE DE STEENWERCK

Inscriptions aux services périscolaires

2020-2021

Remplir un dossier par famille

Reçu en mairie le :  
Date de prise en compte :

École JEAN MONNET

École du TILLEUL

**Représentant légal n°1 ou Assistant familial ou Tuteur légal**

Nom d'usage :  Prénom :   
 Nom de naissance :  Qualité (père, mère...) :   
 Adresse :  CP :  Ville :   
 Téléphone fixe :  Portable :  Professionnel :   
 Adresse mail :  @

**Représentant légal n°2**

Nom d'usage :  Prénom :   
 Nom de naissance :  Qualité (père, mère...) :   
 Adresse :  CP :  Ville :   
 Téléphone fixe :  Portable :  Professionnel :   
 Adresse mail :  @

**Situation familiale des parents**

- Mariés  Concubins  Pacsés  Veuf(ve)  Célibataire  Divorcés  Séparés

**Assurance Responsabilité Civile**

Nom de votre assurance Responsabilité Civile :   
 N° d'adhérent :

**Régime**

- Allocataire CAF du Nord (régime général)  Régime spécial (MSA ou autre)

Nom et prénom de l'allocataire :  N° allocataire :

Quotient familial en date du :  /  /  Compris entre :  
 0 et 369  370 et 499  500 et 700  701 et 1000  1001 et +

**Afin de bénéficier des tarifs, merci de fournir la dernière notification de votre quotient familial**

**Facturation des services**

Les factures sont établies à la fin de chaque mois. Réception des factures :  par courrier  par e-mail

Paiement par prélèvement SEPA souhaité :  oui  non

En cas de séparation des parents :  facture unique établie au nom du représentant légal n°1  
 factures séparées

 fournir le jugement de divorce ou les modalités amiables signées des 2 parents précisant les périodes de garde

Le(s) responsable(s) légal(aux) sous-signé(s) :

### Personnes autorisées à prendre en charge mon(mes) enfant(s)

**Autorise(nt)** les personnes désignées ci-dessous à reprendre mon(mes) enfant(s) aux activités périscolaires (hors parents)

#### Personne n°1

Nom :  Prénom :

Téléphone fixe :  Portable :

Lien avec l'enfant :

Ami  Assistante maternelle  Grands-Parents  Autre, précisez :

#### Personne n°2

Nom :  Prénom :

Téléphone fixe :  Portable :

Lien avec l'enfant :

Ami  Assistante maternelle  Grands-Parents  Autre, précisez :

#### Personne n°3

Nom :  Prénom :

Téléphone fixe :  Portable :

Lien avec l'enfant :

Ami  Assistante maternelle  Grands-Parents  Autre, précisez :

Date et signature(s) :  /  /

### Autorisations

- **Autorise(nt)** le personnel à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident impliquant mon(mes) enfant(s) (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie) :  Oui  Non

- **Autorise(nt)** le personnel à sortir mon(mes) enfants(s) de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupe :  Oui  Non

- **Autorise(nt)** le personnel à photographier ou filmer mon(mes) enfant(s) / diffusion possible sur le site et/ou le facebook de la ville :  Oui  Non

- **Autorise(nt)** le personnel à faire transporter mon(mes) enfant(s) dans les autocars réservés par la commune dans le cadre des sorties en groupe :  Oui  Non

- **Autorise(nt)** mon(mes) enfant de + de 6 ans à rentrer seul après les activités :  Oui  Non

Date et signature(s) :  /  /

### Déclarations

- **Déclare(nt)** signaler tout changement dans l'année (situation familiale, numéro de téléphone, adresse, Quotient Familial...) en mairie

- **Déclare(nt)** exacts les renseignements portés sur ce dossier

- **Reconnait(ssent)** avoir pris connaissance des informations relatives au fonctionnement des services périscolaires et **déclare(nt)** en accepter les conditions

Date et signature(s) :  /  /

## Inscriptions aux activités périscolaires

### 1er enfant à inscrire

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  /  /   Fille  Garçon

Nom du père :  Prénom du père :

Nom de la mère :  Prénom de la mère :

Classe fréquentée à la rentrée:  Nom de l'enseignant :

#### Santé :

J'ai signé un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) avec l'école  oui  non

J'ai fourni une fiche sanitaire lors de l'inscription aux Accueils de Loisirs de juillet-août 2020

Mon enfant ne participe pas aux Accueils de Loisirs de juillet-août 2020 (**Dans ce cas remplir la fiche sanitaire**)

Allergies alimentaires :  Oui  Non Si oui, lesquelles :

#### J'inscris mon enfant :

- CANTINE (remplir la fiche jointe)  ÉTUDE (remplir la fiche jointe)
- ACCUEIL PERISCOLAIRE (Garderie) :  Le matin  régulièrement  occasionnellement
- Le soir  régulièrement  occasionnellement
- AUCUN SERVICE PÉRISCOLAIRE

### 2ème enfant à inscrire

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  /  /   Fille  Garçon

Nom du père :  Prénom du père :

Nom de la mère :  Prénom de la mère :

Classe fréquentée à la rentrée:  Nom de l'enseignant :

#### Santé :

J'ai signé un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) avec l'école  oui  non

J'ai fourni une fiche sanitaire lors de l'inscription aux Accueils de Loisirs de juillet-août 2020

Mon enfant ne participe pas aux Accueils de Loisirs de juillet-août 2020 (**Dans ce cas remplir la fiche sanitaire**)

Allergies alimentaires :  Oui  Non Si oui, lesquelles :

#### J'inscris mon enfant :

- CANTINE (remplir la fiche jointe)  ÉTUDE (remplir la fiche jointe)
- ACCUEIL PERISCOLAIRE (Garderie) :  Le matin  régulièrement  occasionnellement
- Le soir  régulièrement  occasionnellement
- AUCUN SERVICE PÉRISCOLAIRE

### 3ème enfant à inscrire

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  /  /   Fille  Garçon

Nom du père :  Prénom du père :

Nom de la mère :  Prénom de la mère :

Classe fréquentée à la rentrée:  Nom de l'enseignant :

#### Santé :

J'ai signé un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) avec l'école  oui  non

J'ai fourni une fiche sanitaire lors de l'inscription aux Accueils de Loisirs de juillet-août 2020

Mon enfant ne participe pas aux Accueils de Loisirs de juillet-août 2020 (**Dans ce cas remplir la fiche sanitaire**)

Allergies alimentaires :  Oui  Non Si oui, lesquelles :

#### J'inscris mon enfant :

CANTINE (remplir la fiche jointe)  ÉTUDE (remplir la fiche jointe)

ACCUEIL PERISCOLAIRE (Garderie) :  Le matin  régulièrement  occasionnellement

Le soir  régulièrement  occasionnellement

AUCUN SERVICE PÉRISCOLAIRE

### 4ème enfant à inscrire

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  /  /   Fille  Garçon

Nom du père :  Prénom du père :

Nom de la mère :  Prénom de la mère :

Classe fréquentée à la rentrée:  Nom de l'enseignant :

#### Santé :

J'ai signé un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) avec l'école  oui  non

J'ai fourni une fiche sanitaire lors de l'inscription aux Accueils de Loisirs de juillet-août 2020

Mon enfant ne participe pas aux Accueils de Loisirs de juillet-août 2020 (**Dans ce cas remplir la fiche sanitaire**)

Allergies alimentaires :  Oui  Non Si oui, lesquelles :

#### J'inscris mon enfant :

CANTINE (remplir la fiche jointe)  ÉTUDE (remplir la fiche jointe)

ACCUEIL PERISCOLAIRE (Garderie) :  Le matin  régulièrement  occasionnellement

Le soir  régulièrement  occasionnellement

AUCUN SERVICE PÉRISCOLAIRE