



NOM et PRENOM de l'enfant :

DATE DE NAISSANCE :

ECOLE : Saillants Maternelle Bruyant Elémentaire Prélénfrey Niveau de classe :

REGIME ALIMENTAIRE : Alternatif* Classique

** la viande ou le poisson sont remplacés par des légumes secs et des céréales dont les protéines végétales sont complémentaires*

➤ **REPRESENTANT LEGAL 1 et destinataire de la facture – n° allocataire CAF :**

PERE MERE AUTRE :

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Adresse électronique :

N° de portable :

Travail :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e)

➤ **REPRESENTANT LEGAL 2 – Tiers solidaire :** PERE MERE AUTRE :

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Adresse électronique :

N° de portable :

Travail :

Pour les parents séparés, il est possible d'avoir un compte individuel en complétant un dossier chacun :

Garde alternée : oui non

Garde exclusive : oui non (fournir une copie du jugement)

➤ **PRETENTIONS DE FREQUENTATION aux accueils périscolaires et qui ne vaut pas pour inscription* :**

➤ Périscolaire du Matin : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

➤ Pause méridienne : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

ou ➤ Péri Soir 1 (départ échelonné jusqu'à 17h20) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

➤ Péri Soir 2 (départ échelonné à partir de 18h) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Prévisions d'utilisation du bus pour les enfants de l'école élémentaire du Bruyant uniquement :

➤ Bus matin + périscolaire du Matin : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

➤ Bus soir + périscolaire Soir 1 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

** A partir du 16/07/2026, uniquement si votre dossier est complet, vous pourrez inscrire vos enfants officiellement sur votre Espace Famille. Les cases cochées ci-dessous permettent au service Enfance d'identifier un prévisionnel d'effectifs pour la rentrée scolaire prochaine.*

➤ **AUTORISATIONS PARENTALES (se référer au règlement intérieur des accueils périscolaires)**

- J'autorise la consultation et l'utilisation du QF par la commune et sa mise à jour pour la facturation des accueils périscolaires
- Je refuse la consultation de mon QF et m'engage à fournir en septembre et en février mon attestation QF
- Je ne suis pas allocataire CAF et je fournis mon avis d'imposition pour adapter la facturation à mes ressources
- J'autorise les services de la commune à diffuser l'image et/ou la voix de mon enfant (photo et/ou vidéo) sur tout support (site internet de la commune, réseaux sociaux, presse écrite...)
- Je rejette le droit à l'image de mon enfant
- J'autorise mon enfant à quitter, seul, les accueils périscolaires et fournis une « autorisation de sortie autonome »
- Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul les accueils périscolaires

Listes des personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Identité complète	Qualité de... (voisin, ami, frère, ...)	Téléphone

➤ **RENSEIGNEMENTS SANITAIRES DE L'ENFANT**

- J'atteste avoir transmis la photocopie des vaccins à jour de mon enfant
- J'atteste avoir transmis l'attestation d'assurance EXTRASCOLAIRE couvrant mon enfant (nom et n° de l'assurance) :

.....

- J'autorise le service Enfance à prendre toutes les dispositions rendues nécessaires au bon état de mon enfant (hospitalisation...)

Identité et contact du médecin de famille :

.....

Votre enfant :

- ❖ bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? non oui, je fournis une copie du PAI
- ❖ suit-il un traitement médical ? non oui, je précise :
- ❖ bénéficie-t-il de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) ? non oui, je joins la notification
- ❖ a-t-il des rendez-vous de santé prévus durant un temps périscolaires ? non oui, je précise les jours et horaires

Informations utiles et importantes concernant la santé de l'enfant ainsi que la conduite à tenir (port de lunettes, appareils auditifs ou dentaires, trouble du comportement, allergies, antécédents médicaux importants...) :

.....
.....
.....
.....
.....

- Je déclare exactes les renseignements portés sur ce document, avoir communiqué tous les éléments nécessaires au bon accueil de mon enfant, et, atteste avoir pris en compte le règlement intérieur des accueils périscolaires de la commune du Gua.
- Je m'engage à informer et transmettre à l'APC tout changement familial ou sanitaire intervenant durant l'année scolaire.

A Le Gua, le..... Signature :

SECURITE DES DONNEES PERSONNELLES

Selon le RGPD, toutes les informations fournies au service Enfance pour l'inscription et l'accueil de votre enfant, restent confidentielles. Elles seront conservées le temps de l'année scolaire puis archivées 10 ans. Sur demande vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données.