Ville de Saint Mitre les Remparts

INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE 2021-2022

NOM et prénom de l'**enfant**	
Date de naissance	
Classe - année 2021-2022	
Votre enfant a-t-il un Protocole d'Accueil Individualisé **PAI** ? OUI ☐ NON ☐ alimentaire autre	

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Célibataire ☐ Pacs ☐ Concubinage ☐ Séparé(e) ☐

	Parent 1	**Parent 2**
NOM et prénom		
Adresse		
Code postal		
Téléphone		
Adresse mail		
Profession		
N° CAF		

FRÉQUENTATION DES SERVICES PÉRISCOLAIRES

RESTAURANT SCOLAIRE

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

ACCUEIL PERISCOLAIRE « Garderies »

		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin : 7h30 - 8h20					
Soir 1 : 16h30 - 17h15					
Soir 2 : 17h15 - 18h	Départ échelonné				
	Temps calme avec départ **à partir de 17h45**				

CENTRE de LOISIRS du MERCREDI

Journée 8h-17h30	Matin avec repas 8h-13h30	Matin sans repas 8h-11h30	Après-midi sans repas 13h30-17h30

TRANSPORT SCOLAIRE *(uniquement Rostand)* ***ceci n'est pas une inscription***

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

Nom de l'arrêt de bus : ……..

Service Scolaire-Jeunesse
E-mail : scolairejeunesse@saintmitrelesremparts.fr

Ville de Saint Mitre les Remparts

POUR TOUTE INSCRIPTION, VOUS DEVEZ FOURNIR LES COPIES DE :

- *Livret de famille complet*
- *Attestation d'assurance « responsabilité civile » et « individuelle accident »*
- *Justificatif de domicile : quittance de loyer, facture EDF ou eau, de moins de 3 mois*
- *Pour les allocataires CAF : le N° Allocataire et l'attestation de Quotient Familial*
- *Vaccinations à jour (pages concernées du carnet de santé) ou certificat médical justifiant la non-vaccination*
- *Dernier avis d'imposition*

PERSONNES AUTORISÉES À REPRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE DES ACTIVITÉS

(autres que les parents) (fournir une copie de la pièce d'identité de chaque personne autorisée)

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
NOM			
Prénom			
Lien de parenté			
N° tél portable			

Je soussigné(e) Prénom :…….…….. NOM :…….……

☐ autorise le service Scolaire-Jeunesse à prélever le 15 de chaque mois, d'octobre à juillet inclus, le total de mes factures.

☐ Je joins un RIB et je m'engage à prévenir le service Scolaire-Jeunesse de toute modification éventuelle (nouvel intitulé bancaire, impossibilité passagère du prélèvement…).

☐ autorise les services municipaux à photographier et/ou filmer mon enfant et à diffuser et publier les photographies et/ou les films sur tous les supports de communication de la ville.

☐ autorise les services municipaux à me contacter par mail personnel.

☐ autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence.

☐ atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des temps d'accueil des enfants de 3 à 12 ans dans les services municipaux, disponible en téléchargement sur le site de la ville www.saintmitrelesremparts.fr ainsi que sur le portail familles et m'engage à le respecter.

☐ autorise le service Scolaire-Jeunesse à utiliser mon numéro CAF pour vérifier le QF et calculer les tarifs qui en dépendent.

☐ autorise la création de mon compte-famille en ligne sur le portail-familles de la ville.

☐ atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

Signature

Fait à Saint Mitre les Remparts, le ……..

Service Scolaire-Jeunesse
E-mail : scolairejeunesse@saintmitrelesremparts.fr