MAIRIE DE LOUISFERT 44110

DOSSIER D'INSCRIPTION
Accueil Périscolaire et/ou
Restaurant Scolaire
Année scolaire 2023-2024

ATTENTION
Le **dossier complet** est à retourner **à la MAIRIE** pour le **21 juillet 2023**
délai IMPÉRATIF

IDENTITÉS DES ENFANTS

	Nom	Prénom	Date de naissance	Classe
1er enfant				
2ème enfant				
3ème enfant				

L'enfant vit avec ☐ ses deux parents ☐ son père ☐ sa mère ☐ garde alternée ☐ un tuteur ☐ famille d'accueil

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

NOM : ……..
PRÉNOM : ……..
ADRESSE : ……
TÉLÉPHONE : ……..
MAIL : ……..@……
PROFESSION : ……..
Tél. travail : ……

NOM : ……..
PRÉNOM : ……..
ADRESSE : ……..
TÉLÉPHONE : ……..
MAIL : ……..@……
PROFESSION : ……..
Tél. travail : ……..

Situation familiale : ☐ célibataire ☐ en concubinage ☐ pacsé(e) ☐ marié(e) ☐ veuf(ve) ☐ divorcé(e)

Coordonnées du médecin traitant de(s) l'enfant(s) : Docteur……
Commune :……✆……

- **Régime :** ☐ CAF ☐ MSA

  N° allocataire CAF ou MSA : …… – votre quotient familial : ……

- **Nom de l'assurance SCOLAIRE :** ……

  Adresse : ……

  ✆ : …… N° Police : …… ***Attestation d'assurance à fournir***

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM et PRENOM : _____
TÉLÉPHONE : _____
LIEN DE PARENTÉ : _____

NOM et PRENOM : _____
TÉLÉPHONE : _____
LIEN DE PARENTÉ : _____

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

1er enfant : prénom : …… : ☐ **OUI** ☐ **NON**

2ème enfant : prénom : …… : ☐ **OUI** ☐ **NON**

3ème enfant : prénom : …… : ☐ **OUI** ☐ **NON**

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

⚠ ***Les enfants seront acceptés au restaurant scolaire à partir de 3 ans***

1er enfant : prénom : ……..

☐ *Inscription régulière* ⇨ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

☐ *Inscription occasionnelle* ⇨ inscription la semaine précédente jusqu'au JEUDI (semaine 1) pour la semaine suivante (semaine 2)

☐ *Inscription allergie et intolérance alimentaire ou régime diététique*
compléter un formulaire PAI (Projet d'Accueil Individualisé) à retirer en Mairie, dans ce cas seulement possibilité pour la famille de fournir un panier repas.

2ème enfant : prénom : ……..

☐ *Inscription régulière* ⇨ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

☐ *Inscription occasionnelle* ⇨ inscription la semaine précédente jusqu'au JEUDI (semaine 1) pour la semaine suivante (semaine 2)

☐ *Inscription allergie et intolérance alimentaire ou régime diététique*
compléter un formulaire PAI (Projet d'Accueil Individualisé) à retirer en Mairie, dans ce cas seulement possibilité pour la famille de fournir un panier repas.

3ème enfant : prénom : ……..

☐ *Inscription régulière* ⇨ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

☐ *Inscription occasionnelle* ⇨ inscription la semaine précédente jusqu'au JEUDI (semaine 1) pour la semaine suivante (semaine 2)

☐ *Inscription allergie et intolérance alimentaire ou régime diététique*
compléter un formulaire PAI (Projet d'Accueil Individualisé) à retirer en Mairie, dans ce cas seulement possibilité pour la famille de fournir un panier repas.

Les inscriptions et désinscriptions au Restaurant Scolaire se font de préférence par mail (commune.louisfert@wanadoo.fr), sinon par téléphone au 02.40.81.26.72 uniquement auprès de la mairie et non auprès de l'école ou de la cantine.
Désinscription possible avant 11h00 la veille pour annuler le repas du lendemain.

AUTORISATIONS PARENTALES

LES FAMILLES DOIVENT PRÉCISER LORS DE L'INSCRIPTION SI L'ENFANT EST AUTORISÉ A PARTIR SEUL DE L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE, S'IL N'EST PAS AUTORISÉ, *L'ENFANT DEVRA ATTENDRE DANS LES LOCAUX QU'ON VIENNE LE CHERCHER*.

J'autorise **mon (mes) enfant(s)** à rentrer seul à la fin de l'accueil périscolaire :

Prénom : …… ☐ **OUI** ☐ **NON**

Prénom : …… ☐ **OUI** ☐ **NON**

Prénom : …… ☐ **OUI** ☐ **NON**

J'autorise les prises de vue et l'utilisation des images de **mon (mes) enfant(s) :**

(bulletin municipal, site internet, panneau photo) ☐ **OUI** ☐ **NON**

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale pour **mon (mes) enfant(s) :** ☐ **OUI** ☐ **NON**

MODE DE RÉGLEMENT

Afin de faciliter vos démarches, il vous est vivement conseillé de régler vos factures par prélèvement automatique.
Dans ce cas, fournir un **RIB** et **l'autorisation de prélèvement** ci-joint complété.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE POUR LE REGLEMENT DES FACTURES : ☐ OUI ☐ NON
Compléter le mandat de prélèvement SEPA accompagné d'un RIB, **SAUF si vous avez opté pour ce mode de paiement l'année dernière et si le RIB n'a pas changé**.

Si non, le règlement sera à effectuer uniquement dans **un bureau de tabac agréé** :
(Châteaubriant, Saint-Aubin-des-Châteaux, Moisdon-la-Rivière).

ACCEPTATION DES RÉGLEMENTS INTÉRIEURS

Nous soussigné(s), Monsieur et(ou) Madame ……CERTIFIONS exact les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et ATTESTONS avoir pris connaissance du **règlement intérieur** de l'Accueil Périscolaire et du Restaurant Scolaire.

L'inscription de mon (mes) enfant(s) ci-dessus emporte l'acceptation implicite des règlements intérieurs.

Les données personnelles recueillies sont autorisées par la CNIL dans le cadre de la fiabilisation de la base des tiers.

Date et signature des parents ou responsable(s) légal(aux) :

Fait à ……, le ……

NOM : **PRENOM :** **SIGNATURE :** **(précédée de la mention « Lu et approuvé »)**	**NOM :** **PRENOM :** **SIGNATURE :** **(précédée de la mention « Lu et approuvé »)**

Parti réservé à l'Administration

Liste des pièces à fournir – **TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ**

☐ Dossier d'inscription correctement rempli, daté et signé
☐ Attestation d'assurance scolaire (à jour)
☐ La fiche sanitaire de liaison pour **chaque enfant**

Uniquement si concerné :

☐L'autorisation de prélèvement et RIB
☐Protocole PAI