



**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Accueil Périscolaire et/ou**  
**Restaurant Scolaire**  
**Année scolaire 2024-2025**

**ATTENTION**

Le dossier complet est à retourner à la **MAIRIE** pour le **19 juillet 2024** délai **IMPÉRATIF**

**IDENTITÉS DES ENFANTS**

	Nom	Prénom	Date de naissance	Classe
1 <sup>er</sup> enfant				
2 <sup>ème</sup> enfant				
3 <sup>ème</sup> 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 : ..... ① .....

• **Régime** :  CAF  MSA

N° allocataire CAF ou MSA : ..... - votre quotient familial : .....

• **Nom de l'assurance SCOLAIRE** : .....

Adresse : .....

① : ..... N° Police : ..... **Attestation d'assurance à fournir**

**PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT**

NOM et PRÉNOM : .....

TÉLÉPHONE : .....

LIEN DE PARENTÉ : .....

NOM et PRÉNOM : .....

TÉLÉPHONE : .....

LIEN DE PARENTÉ : .....

## INSCRIPTION A L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

**1<sup>er</sup> enfant** : prénom : ..... :  OUI  NON

**2<sup>ème</sup> enfant** : prénom : ..... :  OUI  NON

**3<sup>ème</sup> enfant** : prénom : ..... :  OUI  NON

## INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

**1<sup>er</sup> 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.

**2<sup>ème</sup> 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.

**3<sup>ème</sup> 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](mailto: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

- **L'ENFANT N'EST PAS AUTORISÉ À PARTIR SEUL DE L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE, IL DEVRA ATTENDRE DANS LES LOCAUX QU'ON VIENNE LE CHERCHER.**

**Si besoin, pour les élèves de CE et CM, les parents devront fournir une autorisation écrite spécifique aux animatrices les jours qui précèdent la demande.**

- 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 PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE POUR LE RÉGLEMENT 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