



# Service Péri-scolaire

## Fiche d'inscription

Année scolaire 2024/2025

Nom, prénom de l'enfant

Né(e) le :

Masculin  Féminin

### Ecole fréquentée à la rentrée 2024 :

- Ecole maternelle HOFFEN
- Ecole élémentaire ROHAN
- Ecole élémentaire René SCHICKELE

### Classe fréquentée à la rentrée :

- Petite section maternelle
- Moyenne section maternelle
- Grande section maternelle
- CP
- CE1
- CE2
- CM1
- CM2

Type de famille : Parentale  Monoparentale  Recomposée  Accueil

#### PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Père
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Tél. Professionnel :		
Courriel :		
Situation familiale :		

*Eventuellement autres informations utiles en rapport avec la situation familiale : titulaire de la garde ou beaux-parents en cas de séparations, etc. (fournir les justificatifs si nécessaire)*

.....

.....

- Type de fréquentation :
- Occasionnelle (réservations à faire sur le portail jusqu'à 48h en amont)
  - Régulière (remplir le tableau ci dessous)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Midi				
Soir				

Mercredis	Matin ss repas	Matin avec repas	Après-midi sans repas	Après midi avec repas	Journée complète

Allocataire CAF/MSA: Père  Mère

N° Allocataire : .....

Bénéficiaire de l'AAEH :  oui  non

**APPROBATION DU REGLEMENT INTERIEUR :**

En déposant un dossier de demande d'inscription au service périscolaire, les parents attestent avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter toutes les modalités (notamment les règles de vie en collectivité et les mesures disciplinaires relatives au comportement de l'enfant ou de retard des parents), ainsi que les modalités de paiements et de suspension su service d'accueil en cas d'impayé.

Nous déclarons accepter l'ensemble des termes du règlement et nous engageons à le respecter et à le faire respecter par notre/(nos) enfants(s).

Nous acceptons également les modalités mentionnées au Règlement Intérieur concernant les données collectées par le Service Périscolaire.

A Mutzig, "Lu et approuvé"

Le : .....

Signature des parents :

**AUTORISATION D'HOSPITALISATION :**

Je soussigné, ..... autorise la commune de Mutzig à procéder à l'hospitalisation de l'enfant mentionné ci-dessus en cas de nécessité et m'engage à rembourser les frais engagés.

Mutzig, le .....

Signatures des responsables légaux :

**DROIT A L'IMAGE :**

Pendant les activités, j'autorise le personnel du périscolaire à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

J'autorise mon enfant à être pris en photo pour que ces dernières soient diffusées via les médias suivants:

Au sein du périscolaire ; Sur le site internet de la Ville ; Dans le bulletin municipal ; Pour un court métrage (diffusion potentielle au périscolaire ou au cinéma)

Oui  Non

Signature:

**Personnes autorisées à venir chercher mon enfant:**

Nom:..... Prénom:..... N° Tél:.....

Nom:..... Prénom:..... N° Tél:.....

**Personnes à prévenir en cas d'urgence:**

Nom:..... Prénom:..... N° Tél:.....

Nom:..... Prénom:..... N° Tél:.....

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :**

Pour valider l'inscription de votre enfant, merci de nous fournir les éléments suivants:

- Fiche sanitaire de liaison dûment complétée
- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
- Copie des vaccins avec le DT Polio à jour
- Attestation CAF ou MSA mentionnant le quotient familial
- (Eventuellement) Copie du jugement en cas de séparation des parents
- (Eventuellement) Projet d'Accueil Individualisé / Protocole d'Accueil Personnalisé
- (Eventuellement) Mandat et contrat de prélèvement SEPA

Fait à ..... , le ..... Signature :