



# FICHE D'INSCRIPTION ECOLE, PERISCOLAIRE, ALSH 2026/2027

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : ...../...../20.....

Observation de l'agent : .....

## ENFANT

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu : .....

Sexe F  M

A partir de quelle date : Rentrée septembre 2026  En cours d'année  ...../...../20.....

Ecole de secteur : ..... (si vous ne la connaissez pas, renseignez-vous auprès du service éducation)

Classe : Maternelle : TPS  PS  MS  GS  Elémentaire : CP  CE1  CE2  CM1  CM2  ULIS

Inscription : Restauration scolaire

Garderie / étude

Collège à la rentrée de septembre 2026 : ..... Classe : .....

Si votre enfant est en école privée : Nom de l'école : .....


## REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénoms : .....

Lien avec l'enfant : Mère  Père  Autre

Tél : ..... Adresse mail : .....

## INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS Pour les mercredis et les vacances scolaires

A.L.S.H AU CHOIX	ÂGE	REMARQUE
<input type="checkbox"/> ALSH Jules Romains	À partir de la scolarisation ou de l'âge de 3 ans, et jusqu'à 6 ans. Attention, pour une inscription avant l'âge de 3 ans : les enfants doivent obligatoirement être scolarisés et avoir acquis la propreté.	 <b>Pour une 1<sup>ère</sup> inscription Il est nécessaire de prendre un RDV avec la direction du centre, avant toute fréquentation</b>
<input type="checkbox"/> ALSH Jean de La Fontaine		
<input type="checkbox"/> ALSH Cap Est	A partir de 5 ans et jusqu'au CM2. <i>Les familles souhaitant avoir recours aux services au-delà du CM2 peuvent se rapprocher des structures pour faire part de leurs besoins, être conseillées ou orientées.</i>	
<input type="checkbox"/> ALSH Cap Ouest		
<input type="checkbox"/> ALSH du centre socioculturel Raoul Dautry		
<input type="checkbox"/> ALSH du centre socioculturel Jacques Cartier	<i>Les centres sociaux proposent également une offre d'accueil pour les adolescents.</i>	
<input type="checkbox"/> ALSH du centre socioculturel de Rivet		

**UNE INSCRIPTION NE DONNE PAS LIEU À UNE RÉSERVATION**

## CONTACTS ET PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Si vous avez déjà communiqué ces informations pour un autre enfant et si les personnes sont identiques, vous n'avez pas à remplir les informations ci-dessous.

### Personnes majeures autres que les représentants légaux :

- Nom..... Prénom.....

Lien avec l'enfant ..... Tel domicile ..... Tel portable .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisée à venir récupérer l'enfant

- Nom..... Prénom.....

Lien avec l'enfant ..... Tel domicile ..... Tel portable .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisée à venir récupérer l'enfant

- Nom..... Prénom.....

Lien avec l'enfant ..... Tel domicile ..... Tel portable .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisée à venir récupérer l'enfant

### Seules les personnes âgées de + de 14 ans sont autorisées à venir chercher votre enfant

## AUTORISATIONS

- **Autorise** mon enfant, inscrit en élémentaire, à partir seul après la classe ou après l'étude : Oui  Non   
après l'accueil de loisirs : Oui  Non
- **Autorise** mon enfant, dans le cadre des activités municipales, à effectuer des déplacements, à pied ou en bus dans des conditions de sécurité requises Oui  Non
- **Autorise** mon enfant à participer aux activités physiques et sportives organisées par la collectivité : Oui  Non
- **Autorise** la collectivité à diffuser et/ou afficher des photos et/ou vidéos de mon enfant, prises dans le cadre des activités municipales : presse locale ou municipale, réseaux sociaux, affichages sur différents sites Oui  Non

***L'absence de réponse sera considérée comme une réponse négative.***

**Je reconnais avoir pris connaissance des MENTIONS LEGALES ET DES INFORMATIONS CONCERNANT LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES** mentionnées dans le DOSSIER FAMILLE et accepter la collecte de mes données.

**Je déclare** avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de fonctionnement et accepter le règlement intérieur des différentes structures.

Je m'engage à respecter les horaires des différentes structures.

Je m'engage à payer les factures établies à partir des consommations relevées (restauration scolaire, garderie, étude et ALSH).

Je certifie être informé(e) que, en cas d'urgence, les services de secours **seront contactés et que des mesures pourront être prises, y compris l'hospitalisation.**

**J'atteste** sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et je m'engage à signaler toute modification concernant la santé de l'enfant, un changement d'adresse ou de téléphone.

Fait à ..... le .....

**Signature** obligatoire du ou des représentants légaux  
(En cas de garde partagée de l'enfant) :