



INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE 2024-2025

Fiche de renseignements

ENFANT

Nom : Prénom :

Fille Garçon

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité :

RESPONSABLES ET FAMILLE DE L'ENFANT

PARENT 1

Nom : Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

Adresse mail : @

Autorité parentale : oui non

PARENT 2

Nom : Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

Adresse mail : @

Autorité parentale : oui non

***NB :** Dans le cas où l'un des parents ou responsable légal ne possède plus l'autorité parentale, merci de joindre une copie du jugement attribuant le droit de garde exclusive.*

TUTEUR LÉGAL (s'il y a lieu)

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Profession :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

Adresse mail : @

Famille monoparentale : oui non

Allocation familiale : régime général MSA

FRÈRES ET SŒURS SCOLARISÉS À AULNAY

1. Nom : Prénom : Classe :
2. Nom : Prénom : Classe :
3. Nom : Prénom : Classe :
4. Nom : Prénom : Classe :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

1. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
2. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
3. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
4. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

1. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
2. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
3. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
4. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :

PERSONNES MINEURES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

1. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
2. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
3. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :
4. Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tél. :

ASSURANCE SCOLAIRE

Assureur :
Numéro :
Adresse :
Tél. :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), M. / Mme

autorise n'autorise pas l'enfant à quitter seul la garderie du soir (mercredi et jours scolaires) ;

autorise n'autorise pas l'enfant à rentrer après l'accueil de loisirs le mercredi et pendant les vacances scolaires ;

autorise n'autorise pas l'enfant à participer aux sorties extrascolaires ;

autorise n'autorise pas l'enfant à être photographié ;

Pour différents supports de communication :

Dans le journal de la commune autorise n'autorise pas

Sur le site de la commune autorise n'autorise pas

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Nom du médecin traitant :

Tél. :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole : oui non Coqueluche : oui non Rougeole : oui non

Varicelle : oui non Otites : oui non Oreillons : oui non

Scarlatine : oui non



INSCRIPTION AU PORTAIL FAMILLE

Madame, Monsieur,

Le PORTAIL FAMILLE pour les inscriptions à la cantine, à la garderie et au centre de loisirs est mis en place.
Veuillez remplir le bulletin ci-dessous.

BULLETIN D'INSCRIPTION AU PORTAIL FAMILLE

NOM :

PRÉNOM :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :



LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR

- Fiche de renseignements
- Inscription au Portail Famille
- Copie du carnet de vaccination de l'enfant
- Copie du livret de famille
- Copie d'un justificatif de domicile
- Copie de l'avis d'imposition de 2023

(Ce document est indispensable pour établir les tarifs des services qui dépendent du quotient familial.)

- **2** Copies d'attestation d'assurance
- Copie du jugement du calendrier de garde en cas de séparation des parents