



# ACCUEIL PERISCOLAIRE—ACCUEIL DE LOISIRS

## FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021

**RESPONSABLES LEGAUX** : par défaut, le responsable 1 est la personne qui recevra les courriers et règlera les factures

Situation familiale : marié (e) ou pacsé (e)  union libre  célibataire  veuf(ve)  divorcé (e)

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
QUALITE (père, mère ...)		QUALITE (père, mère ...)	
TEL		TEL	
COURRIEL		COURRIEL	

Adresse de résidence de(s) l'enfant(s) :

Mr ou/et Mme :

N° et libellé de la voie :

Code postal : Ville :

ENFANTS					
Nom	Prénom	sexe	Date de naissance	Nom de l'Ecole	Classe

Personnes à contacter en cas d'urgence autres que les responsables légaux		
Nom	Prénom	Téléphone

Personnes autorisées à venir chercher l(enfant)s		
Nom	Prénom	Téléphone

Régime d'affiliation à remplir obligatoirement	
<input type="checkbox"/> régime général	<input type="checkbox"/> régime agricole M.S.A.
<input type="checkbox"/> non allocataire	
N°allocataire CAF Loire Atlantique ou Vendée : <input type="text"/>	Quotient familial : <input type="text"/>
Les personnes affiliées au régime agricole doivent fournir impérativement un justificatif de quotient familial.	
Autorisation d'accès à Cdap (nous permet d'avoir accès à votre dossier CAF) oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
<b>Si non, merci de nous fournir un justificatif. Si le numéro allocataire n'est pas renseigné ou si aucun justificatif de quotient familial n'est fourni, le tarif maximum sera appliqué.</b>	

Tournez la page s'il vous plait

## Merci de mettre une croix dans les cases correspondantes

### 1er enfant

NOM :

Prénom :

<u>Période scolaire</u>	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<b>MATIN</b>				
<b>SOIR</b>				

- Toutes les semaines
- Toutes les semaines paires
- Toutes les semaines impaires
- Occasionnel (nous fournir le planning)

<u>Période scolaire</u>	MATIN	MATIN REPAS	REPAS APRES-MIDI	APRES-MIDI	JOURNEE
<b>MERCREDI</b>					

Merci de remplir la fiche de réservation  
des mercredis

<b>VACANCES</b>	
-----------------	--

Une fiche de réservation est à remplir avant chaque période de vacances

### 2ème enfant

NOM :

Prénom :

<u>Période scolaire</u>	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<b>MATIN</b>				
<b>SOIR</b>				

- Toutes les semaines
- Toutes les semaines paires
- Toutes les semaines impaires
- Occasionnel (nous fournir le planning)

<u>Période scolaire</u>	MATIN	MATIN REPAS	REPAS APRES-MIDI	APRES-MIDI	JOURNEE
<b>MERCREDI</b>					

Merci de remplir la fiche de réservation  
des mercredis

<b>VACANCES</b>	
-----------------	--

Une fiche de réservation est à remplir avant chaque période de vacances

### 3ème enfant

NOM :

Prénom :

<u>Période scolaire</u>	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<b>MATIN</b>				
<b>SOIR</b>				

- Toutes les semaines
- Toutes les semaines paires
- Toutes les semaines impaires
- Occasionnel (nous fournir le planning)

<u>Période scolaire</u>	MATIN	MATIN REPAS	REPAS APRES-MIDI	APRES-MIDI	JOURNEE
<b>MERCREDI</b>					

Merci de remplir la fiche de réservation  
des mercredis

<b>VACANCES</b>	
-----------------	--

Une fiche de réservation est à remplir avant chaque période de vacances

**POUR TOUTES INFORMATIONS CONFIDENTIELLES CONCERNANT VOS ENFANTS MERCI DE NOUS LES TRANSMETTRE SOUS PLI CACHETÉ**

### DROIT A L IMAGE

- J'autorise la ville de Legé à utiliser l'image de mon(es) enfant(s) sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités périscolaires et d'accueil de loisirs.
- Je n'autorise pas la ville de Legé à utiliser l'image de mon(es) enfant(s)

Je soussigné(e)..... certifie l'exactitude des informations fournies et avoir lu et approuvé les règlements intérieurs des accueils concernés disponibles sur [www.ville-lege44](http://www.ville-lege44) ou à la maison de l'enfance.

Fait à ..... le .....

**SIGNATURE des responsables légaux**

--