

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2023/2024

FICHE FOYER

ADRESSE DU FOYER

N° : Voie :

Complément d'adresse :

CP : Ville :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ADULTES A CETTE ADRESSE

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom d'usage :
Nom de famille :
Prénom :
Lien de parenté :
Date et lieu de naissance :
Profession :
Tél. fixe :
Tél. Portable :
Tél. Travail :
Adresse Mail :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom d'usage :
Nom de famille :
Prénom :
Lien de parenté :
Date et lieu de naissance :
Profession :
Tél. fixe :
Tél. Portable :
Tél. Travail :
Adresse Mail :

SITUATION FAMILIALE

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| ☐ Marié(e) | ☐ Pacsé(e) | ☐ Union Libre | ☐ Célibataire |
| ☐ Séparé(e) | ☐ Divorcé(e) | ☐ Veuf(ve) | ☐ Famille d'accueil |

REGIME ALLOCATAIRE

- | | |
|--|---|
| ☐ Caisse d'Allocations Familiales (CAF) | ☐ Mutualité Sociale Agricole (MSA) |
| ☐ Autre, préciser : | ☐ Numéro d'allocataire : |

ENGAGEMENT

Par cette inscription je m'engage à ce que mon enfant participe aux accueils périscolaires retenue sur la feuille prévue à cet effet (études surveillées et activités périscolaires) jusqu'à la fin de sa période d'inscription. **Toute période commencée est due. Aucun remboursement ne sera effectué.**

☐ Je déclare avoir pris connaissance et approuver le règlement intérieur des temps d'accueils périscolaires et la charte du savoir vivre et du respect mutuel (destinée aux enfants) et m'engage à faire comprendre ces documents à mon enfant.

Beaucaire le Signature :

ATTESTATION D'HEBERGEMENT SUR L'HONNEUR

Attention à remplir uniquement pour le(s) responsable(s) légal(aux) hébergé(s) par une tierce personne

Je soussigné(e) Madame/Monsieur ⁽¹⁾ :

Atteste, sur l'honneur, héberger à mon domicile situé :

N° : Voie :

Complément d'adresse :

CP : Ville :

Madame/Monsieur ⁽¹⁾ :

Et son/ses enfants :

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait le/...../.....

Signature de l'hébergeant :

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile

Article 441-7 du code pénal « Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000€ d'amende le fait

1/ D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts,

2/ De falsifier une attestation ou un certificat originaire sincère,

3/ De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 € d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au trésor public ou patrimoine d'autrui »

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2023/2024

FICHE ENFANT (1 fiche par enfant)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

NOM : Prénom(s) :

Date de naissance : / /

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin Niveau scolaire pour l'année 2022/2023 :

Nom de l'établissement fréquenté :

ASSURANCE COUVRANT L'ENFANT (responsabilité civile et individuelle accident)

Nom de la compagnie d'assurance :

N° du contrat :

EN CAS DE GARDE ALTERNEE

- ☐ semaine paire : père/mère (entourer) ☐ semaine impaire : père/mère (entourer)
- ☐ autre, préciser :

ACTIVITES PERISCOLAIRES

- ☐ Accueil du matin (7h30-8h20) ☐ Restauration scolaire

- ☐ Activités périscolaires (maternelle 16h30-17h45) ☐ Etudes surveillées (élémentaire 16h30-17h30)

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ Lundi | ☐ Lundi |
| ☐ Mardi | ☐ Mardi |
| ☐ Jeudi | ☐ Jeudi |
| ☐ Vendredi | ☐ Vendredi |

- ☐ Inscription annuelle ☐ Inscription trimestrielle ☐ 1^{er} trimestre ☐ 2^{eme} trimestre ☐ 3^{eme} trimestre

- ☐ Accueil du soir (17h30/17h45 à 18h00)
- ☐ Centre aéré (dans ce cas remplir la fiche sanitaire)

PROBLEME MEDICAL

Problème médical à signaler (diabète, épilepsie, asthme, allergie, etc.)

.....

Est-ce que votre enfant fait l'objet d'un P.A.I ? ☐ oui ☐ non

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (HORS PARENTS)

NOM, PRENOM : TEL.....

NOM, PRENOM : TEL.....

NOM, PRENOM : TEL.....

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfant à partir seul de l'école après les accueils périscolaires (études surveillées)

- ☐ oui ☐ non

J'autorise mon enfant à figurer sur les prises de vue et autorise la Mairie de Beaucaire à utiliser ces images pour les outils de communication de la ville de Beaucaire

- ☐ oui ☐ non