

# DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2026/2027

## FICHE ENFANT (1 fiche par enfant)

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

NOM : ..... Prénom(s) : .....

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

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin Niveau scolaire pour l'année 2026/2027 : .....

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 ALTERNÉE

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

### ACTIVITÉS PERISCOLAIRES

#### ☐ Restauration scolaire

**ATTENTION !!! Réservations à faire à l'avance (Voir art 2 du règlement intérieur des temps périscolaires)**  
**Avant le lundi 13h30**

#### ☐ Accueil périscolaire (maternelle 16h30-17h45) ☐ Etudes surveillées (élémentaire 16h30-17h30)

- ☐ Lundi  
☐ Mardi  
☐ Jeudi  
☐ Vendredi

- ☐ Lundi  
☐ Mardi  
☐ Jeudi  
☐ Vendredi

☐ Inscription annuelle

☐ Inscription trimestrielle ☐ 1<sup>er</sup> trimestre ☐ 2<sup>ème</sup> trimestre ☐ 3<sup>ème</sup> trimestre

☐ Accueil du matin (7h30-8h20)

☐ Accueil du soir (17h30/17h45 à 18h00)

☐ Centre aéré (merci de remplir la fiche sanitaire) (**Réservations à faire à l'avance avant le lundi 13h30**)

### PROBLÈME MEDICAL

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

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

### PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉE(S) À 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