



VILLE D'HENDAYE  
Service Animation Enfance Jeunesse  
Dossier unique d'inscription périscolaire élémentaire

Année scolaire 2016-2017  
Fiche à remettre en mairie pour le 08 avril 2016

Ecole fréquentée: **Plage** (Veuillez rayer la mention inutile)

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe (en septembre 2016) :

INSCRIPTIONS

S.A.E.J

**Accueil périscolaire** : Accueil proposé avant l'école. Il est facultatif, sur inscription et payant.

Horaires		Accueil périscolaire				
		7h30/8h30				
Voulez-vous y inscrire votre enfant ?		oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>		
Jours/semaine		L	M	Me	J	V
Cochez jour souhaité						

**Pause Méridienne** : Temps pendant lequel l'enfant mange et peut participer à des projets ou à des activités. Attention, ce type d'accueil sera fermé le mercredi. Il est facultatif, sur inscription et payant

Horaires		Pause Méridienne				
		12h00/14h00 ou 12h00/14h15				
Voulez-vous y inscrire votre enfant ?		oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>		
Jours/semaine		L	M		J	V
Cochez jour souhaité						

**N.A.P (Nouvelles Activités Périscolaires)**: Temps d'activité proposé à votre enfant après la classe, de 15h00 à 16h30, les mardis et jeudis. Temps facultatif, sur inscription et gratuit.

		N.A.P								
		PERIODE 1			PERIODE 2			PERIODE 3		
Dates		01/09/16 au 16/12/16			03/01/17 au 14/04/17			02/05/17 au 07/07/17		
Voulez vous l'y inscrire ?		oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>
Jours/semaine			M	J		M	J		M	J
Cochez jour souhaité										

M: mardi et J: jeudi

Pour les mercredis ou si votre enfant n'est pas inscrit de façon quotidienne à la pause méridienne ou aux NAP, il se peut que vous ayez besoin d'utiliser les garderies :

**Garderies** : Temps pendant lesquels vous pouvez récupérer ou déposer vos enfants après ou avant la classe. Ces temps concernent, pour les mercredis : tous les enfants, pour les autres jours : les enfants qui ne restent pas au temps de pause méridienne (de 12h00 à 14h00) et ceux qui ne sont pas inscrits aux temps NAP (Nouvelles Activités Périscolaires). Ils sont facultatifs, sur inscription et gratuits.

		Garderie du midi				
Horaires		12h00/12h30		13h30/14h00 ou 14h15		
Inscription ?		oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>		
Jours/semaine		L	M	Me	J	V
Cochez jour souhaité						

		Garderie de 15h00		
Horaires		15h00 à 15h15		
Inscription ?		oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>
Jours/semaine			M	
Cochez jour souhaité				

A

B

C

D

E

F

G

HI

JK

L

M

N

O

P

QR

S

T

UV

W

XY

Z

**Informations concernant l'enfant**

**Les régimes alimentaires :**

L'enfant, a t-il des allergies :      oui     non

Doit-il éviter de consommer certains aliments (1)? :      oui     non     Allergène concerné:.....

Souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un autre type de repas (hors allergie)\* ? :      oui     non

\* Merci de bien vouloir adresser à ce sujet votre demande à Monsieur Le Maire

**Renseignements médicaux :**

Vaccinations obligatoires à jour :      oui     non     Date du dernier rappel tétanos : .....

Indications médicales à signaler : .....

(1) P.A.I : Protocole d'Accueil Individualisé demandé ? :      oui     non

Nom, téléphone et ville du médecin traitant:.....

**Autres renseignements :**

Nom et numéro de police d'assurance extrascolaire de l'enfant : .....

**Documents à joindre :**

Avis d'imposition de 2015 (revenus de 2014) et à joindre en janvier 2017 : avis de 2016 (revenus de 2015).

**Informations concernant les représentants légaux (parents, tuteurs)**

**Représentant légal**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse de messagerie (e-mail) : .....

Autorité parentale :      oui     non     Qualité: Père, mère, autre

**Représentant légal**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse de messagerie (e-mail) : .....

Autorité parentale :      oui     non     Qualité: Père, mère, autre

**Régime social**

Allocataire CAF : oui  non     n° allocataire: .....

Nom et prénom de l'allocataire : .....

Régime spécial:      oui     non     msa      pêche marit.      autre

**Autorisations diverses**

Personnes venant récupérer l'enfant. L'enfant sera remis à ces personnes sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Sauf avis légal contraire, ces personnes sont les parents de l'enfant et toute autre personne autorisée par ces derniers, à l'exclusion des mineurs.

	<b>Autres personnes autorisées : Nom - prénom</b>	Téléphone fixe	Téléphone portable
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			

Utilisation de son image : J'autorise l'accueil à prendre des images de mon enfant et à les utiliser dans le cadre de ses activités (expos, comptes-rendus, communication...)      oui     non

Sorties : j'autorise mon enfant à effectuer les sorties, activités organisées par l'accueil de loisirs. J'en prendrais connaissance par affichage dans la structure.      oui     non

Règlement intérieur: Je soussigné..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (voir affichage) et m'engage à le respecter.

**Fait à Hendaye le**

**Signature :**