



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: **Ville – Lissardy** (Veuillez rayer la mention inutile)

HENDAIAKO

Nom de l'enfant :

Prénom :

HERRIKO
ETXEA

Date de naissance :

Classe (en septembre 2016) :

INSCRIPTIONS

S.A.E.J

Accueil périscolaire et étude : Proposés avant et après l'école. Ils sont facultatifs et sur inscription. Payant pour l'accueil périscolaire et gratuit pour l'étude.

Accueil périscolaire	
Horaires	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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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

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

N.A.P (Nouvelles Activités Périscolaires): Temps d'activité proposé à votre enfant après la classe, de 15h00 à 16h30, les lundis et vendredis. 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			L V			L V			L V			
Cochez jour souhaité			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

L: lundi et V : vendredi

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"/>					oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
Jours/semaine										L M <input type="checkbox"/> J V					L M <input type="checkbox"/> J V				
Cochez jour souhaité										<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

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

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.

	Autres personnes autorisées : Nom - prénom	Téléphone fixe	Téléphone portable
1			
2			
3			

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 :