



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

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe (en septembre 2016) :

INSCRIPTIONS

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

		Accueil périscolaire matin et soir									
Horaires		7h30/8h30					16h30/18h00				
Voulez-vous y inscrire votre enfant ?		oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>		
Jours/semaine		L	M	Me	J	V	L	M		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

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

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

	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 :