**FICHE D’INSCRIPTION AU SERVICE PERISCOLAIRE 2023-2024**

**REMPLIR UNE FICHE PAR ENFANT**

Je (nous) soussigné(s)      inscrit(crivons) au service périscolaire :

**Cantine/ garderie : En garde annuelle** **en garde hebdomadaire**

**(Compléter la fiche de réservation correspondante**

**Ou réservations à faire directement sur le site de réservation)**

**L’ENFANT :**

**NOM :****PRENOMS :**

**Date de naissance :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Niveau 2023/2024** Choisissez un élément.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS**

**Le foyer : situation familiale :** Choisissez un élément.

**Autorité parentale :** Choisissez un élément.

**Le père :**

NOM :      PRENOMS :

Adresse complète :

Tél domicile :      Tél portable :      Tél travail 

Adresse mail :

**La mère :**

NOM      PRENOMS :

Adresse complète :(si différente du père)

Tél domicile :      Tél portable :      Tél travail :

Adresse mail :

**Nom et prénoms du redevable légal** 

*Attention : la facture est établie au nom du redevable légal*

Je souhaite opter pour le paiement des factures par prélèvement automatique  OUI (joindre un RIB)  NON

Assurance scolaire de l’enfant      N° de police

Adresse de l’assureur

*(Assurez-vous que votre assureur couvre la période périscolaire)*

**Personnes à joindre en cas d’urgence** (Nom, qualité et numéro de téléphone) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personnes autorisées à venir chercher l’enfant : (Nom-Prénoms et numéro de téléphone et qualité)**

**Renseignements concernant la santé de l’enfant :**

Votre enfant est-il allergique ? Oui  Non

Si oui, à quoi

Votre enfant a-t-il des problèmes particuliers qu’il vous parait nécessaire de faire connaître au personnel encadrant le service périscolaire ?

**Repas spéciaux :**

PAI (demande de Protocole d’Accueil Individualisé à faire en amont auprès de la directrice de l’école)

SANS VIANDE (Sans Porc)

**Autorisation parentale de soigner et d’opérer l’enfant en cas d’urgence :**

Je soussigné      autorise les personnels encadrant le service périscolaire à faire soigner ou opérer mon enfant -      en cas d’urgence médicale.

**Médecin à contacter en cas d’urgence :**

NOM :

Adresse :

Tél :

N° de Sécurité Social rattaché à l’enfant :

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autorisation de prendre en photos**

Dans le cadre des activités périscolaire, le personnel encadrant peut être amené à prendre en photo ou à filmer les enfants.

Les clichés peuvent être utilisés pour des expositions au sein de l’école et sur le site internet.

**J’accepte** l’utilisation des photos de mon enfant dans le cadre périscolaire

**Je refuse** l’utilisation des photos de mon enfant dans le cadre périscolaire

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autorisation de consommer les gâteaux ou autres fournitures alimentaires**

Qui peuvent être proposées par les parents d’élèves à l’occasion des anniversaires ou diverses fêtes ou manifestations:

**J’autorise**

**Je n’autorise pas**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Utilisation des données personnelles**

Suite au décret du 25 mai 2018 relatif à la RGPD ([Règlement général sur la protection des données](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/?uri=CELEX:32016R0679)), nous avons besoin de votre accord pour utiliser vos données personnelles (*à noter : vos données ne seront pas diffusées en dehors du SIVU Scolaire le Castelet, elles seront uniquement utilisées dans le cadre des activités périscolaires : cantine et garderie matin et soir*).

J’accepte l’utilisation de mes/nos données personnelles par le SIVU Scolaire le Castelet

Je refuse l’utilisation de mes/nos données personnelles par le SIVU Scolaire le Castelet

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REGLEMENT INTERIEUR**

Je(Nous) soussigné(s),      , reconnait(ssons) avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur du service périscolaire et en avoir pris connaissance. J(nous)’en accepte(tons) toutes les clauses.

**Fait à** **le** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »**

**FICHE DE RESERVATION ANNUELLE 2023/2024**

**Fiche à rendre au plus tard le 14/08/2023 ou à renseigner directement sur le site de réservation**

**Nom et prénom de l'enfant :**

**Les réservations débuteront à compter du :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*(Renseigner la date à partir de laquelle votre enfant fréquentera le service. En effet, certains enfants sont gardés seulement à partir du 2ème jour d'école ou la semaine suivant la rentrée,….)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** |
| **GARDERIE MATIN** |  |  |  |  |  |
| **CANTINE** |  |  |  |  |
| **Panier repas** (avec PAI obligatoire) |  |  |  |  |
| **Repas sans viande** |  |  |  |  |
| **GARDERIE SOIR** |  |  |  |  |

**SIGNATURE DES PARENTS**

***A noter que les réservations hebdomadaires sont à faire directement sur le site.***

**FICHE RECAPITULATIVE DES DOCUEMENTS A TRANSMETTRE**

Les dossiers incomplets ou non enregistrés dans le délai seront refusés

Dossier d’inscription complété et signé

Planning uniquement pour les réservations annuelles (le cas échéant à faire directement sur le site de réservation)

Coefficient CAF ou MSA

Mandat de prélèvement joint au dossier avec RIB

Attestation d’assurance périscolaire