

## DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE CÉZAC

- Fiche de renseignement complète
- Règlement intérieur
- Attestation employeur indiquant les jours et horaires travaillés, à demander auprès de son employeur
- Attestation QF
- Photocopie du carnet de santé de l'enfant (vaccins)

**À nous rendre COMPLET. Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte et dans ce cas l'enfant sera REFUSÉ à l'accueil périscolaire.**

**Pour information, SEULS seront acceptés à l'accueil, les enfants dont les 2 parents travaillent.**

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE CÉZAC  
RÈGLEMENT INTÉRIEUR

1. L'accueil périscolaire se situe dans la maison des associations. Il est habilité par la Direction Régionale de la Jeunesse et des sports à accueillir 100 enfants de 3 à 12 ans (40 de moins de 6ans et 60 de plus de 6 ans).
2. L'accueil périscolaire est ouvert de 7h00 à 8h50 et de 16h30 à 19h, les lundi, mardi, jeudi, vendredi (tél : 05.57.68.19.86). les parents s'engagent à respecter ces horaires. **En cas de non-respect de ces horaires, une séance supplémentaire sera facturée.**
3. L'inscription ne sera effective qu'après réception du dossier complet.
4. Le tarif varie en fonction du quotient familial, entre 0,76 et 2 euros la séance. Une facture est adressée aux familles en fin de chaque mois. Un retard de paiement peut entraîner l'exclusion de(s) l'enfant(s).
- 5. Il est rappelé, que seuls les enfants dont les deux parents travaillent (attestations employeur à fournir lors de l'inscription) seront acceptés à l'accueil.**
6. Seules les personnes habilitées sur la fiche d'inscription sont autorisées à récupérer les enfants. Elles doivent être majeures.
7. Le projet pédagogique est à votre disposition. Il vous informe sur l'équipe encadrante, et son organisation.
8. Le personnel n'est pas habilité à garder les enfants malades.
9. Tous parents bénéficiant de l'accueil périscolaire devront se conformer au présent règlement

.....  
Madame, Monsieur .....  
a (ont) pris connaissance du présent règlement

Le .....

SIGNATURES



## ACCUEIL PÉRISCOLAIRE CÉZAC

### Fiche de renseignements année .....

**Enfant** : ..... Prénom : .....  
Né le : ..... à .....  
Sexe : ..... CLASSE : .....

#### RESPONSABLE LÉGAL :

M./Mme : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Commune : .....  
Tél. : ..... Mail : .....  
N°SS/MSA : .....

Partie réservée à la  
mairie :  
QF CAF : .....

#### PROFESSION DES PARENTS :

Père : ..... Mère : .....  
Portable : ..... Portable : .....

#### Autre(s) personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....  
Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....  
Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....  
Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

#### INFORMATIONS MÉDICALES :

Médecin : ..... Commune : ..... Tél. : .....  
Vaccins : .....  
Antécédents médicaux (allergies) : .....

Autorisations de photographe et de diffuser :  oui  non

#### En cas d'hospitalisations :

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant  
..... déclare exacts les  
renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil périscolaire à prendre le cas  
échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, etc.)  
rendues nécessaires pour l'état de mon enfant.

Fait à ..... le .....

Signature

**IMPORTANT** : Tout dossier incomplet entraînera le refus de l'inscription à l'accueil.