

Service Jeunesse et Sports
Dossier d'inscription 2025 / 2026
ALSH / Cantine / Périscolaire



Contacts : Virgil LEFEVRE, directeur
Laurence MOONEN, secrétaire : 03.44.19.00.47
Mail : periscolaire@saintjustenchaussee.fr

ILOT
MOULIN
V. H.
Extérieur

1^e enfant :

Nom.....Prénom..... Date de naissance : --- / --- / ----
Ecole et enseignant(e) : Classe :
Droit à l'image : Oui (diffusion sur les supports de la collectivité) Non
Service(s) souhaité(s) : Périscolaire Mercredi ALSH Cantine
Si cantine, cocher case ci-dessous (si besoin) :
Mon enfant ne mange : pas de viande porc pas de viande P.A.I.(doc. à fournir)

2^{ème} enfant :

Nom :Prénom..... Date de naissance : ---- / ---- / ----
Ecole et enseignant(e) : Classe :
Droit à l'image : Oui (diffusion sur les supports de la collectivité) Non
Service(s) souhaité(s) : Périscolaire Mercredi ALSH Cantine
Si cantine, cocher case ci-dessous (si besoin) :
Mon enfant ne mange : pas de viande porc pas de viande P.A.I.(doc. à fournir)

3^{ème} enfant :

Nom :Prénom..... Date de naissance : --- / --- / ----
Ecole et enseignant(e) : Classe :
Droit à l'image : Oui (diffusion sur les supports de la collectivité) Non
Service(s) souhaité(s) : Périscolaire Mercredi ALSH Cantine
Si cantine, cocher case ci-dessous (si besoin) :
Mon enfant ne mange : pas de viande porc pas de viande P.A.I.(doc. à fournir)

En cas d'urgence, j'autorise les services compétents à faire pratiquer à mon enfant / mes enfants tout soin ou intervention chirurgicale qu'il jugera nécessaire : Oui Non :

Informations supplémentaires :

CAF N° allocataire : MSA

Nombre d'enfant à charge :

Documents à fournir avec ce dossier :

- Fiche sanitaire
- L'attestation d'assurance scolaire en cours de validité
- Dernier avis d'imposition 2025 / 2024 **du foyer** (**document indispensable sinon le tarif maximal sera appliqué**)

- ❖ Si votre enfant n'utilisera que les services de la cantine, les documents à fournir sont :
 - la fiche sanitaire et un justificatif de domicile.

| Représentant légal 1 | Représentant légal 2 |
|--|--|
| Situation familiale : marié / pacsé / concubinage <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> | |
| Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ _____ N° téléphone _____ N° portable _____ N° professionnel _____ Profession _____ Adresse mail (obligatoire) pour le compte Periscoweb : Lisible svp ! _____ | Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ _____ N° téléphone _____ N° portable _____ N° professionnel : _____ Profession _____ Adresse mail (obligatoire) pour le compte Periscoweb : Lisible svp ! _____ |

Personnes autorisée(s) à récupérer l'enfant :

-Lien (mamie, ami,.....) + Tél. :

Je me dois d'informer et de signaler tout changement auprès de la responsable de la structure.

Signature des représentants légaux :

Merci de déposer votre dossier dûment rempli et complété à l'Ilôt Z'enfants avant :

le 31 JUILLET 2025

Dossier pris en compte uniquement s'il est complet !