



Pithiviers le Vieil

DOSSIER FAMILLE
VALABLE DU 01/09/2026 au 31/08/2027
RESTAURATION - PERISCOLAIRE

DOSSIER A RENDRE AVANT LE 10/08/2026
à la mairie de Pithiviers le Vieil

RESPONSABLES DU FOYER

	Responsable 1	Responsable 2
Identité		
Parenté	☐ Père ☐ Mère ☐ Autres	☐ Père ☐ Mère ☐ Autres
NOM		
NOM de jeune fille		
Prénom		
Date de naissance		
Coordonnées		(à remplir si différente)
Adresse		
Code postal - Ville		
Domicile		
Portable		
Courriel		
Travail		
Profession		
Employeur		
Adresse		
Tél.		

SITUATION FAMILIALE (entre les responsables)

- | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Vie maritale | ☐ Marié (e) | ☐ Veuf(ve) |
| ☐ Séparé (e)* | ☐ PACSé(e) | ☐ Autre |
| ☐ Divorcé (e) * | | |

* IMPORTANT : en cas de séparation ou divorce, fournir impérativement la copie du jugement du Tribunal (uniquement les pages spécifiant le lieu de résidence et les modalités d'exercice de l'autorité parentale)

FACTURATION

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Responsable 1 et 2 | ☐ Responsable 1 | ☐ Responsable 2 |
| ☐ Autre (préciser et remplir le tableau ci-dessous)..... | | |

NOM, Prénom ou dénomination	Adresse	Tél

MEDECIN TRAITANT :

Nom et prénom

Adresse

.....



PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Justificatif de domicile de moins de 3 mois

selon votre situation :

Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire

En cas de séparation ou de divorce, fournir impérativement la copie du jugement du tribunal (uniquement les pages spécifiant le **lieu de résidence** et les modalités d'exercice de l'autorité parentale)

NOMBRE D'ENFANTS A INSCRIRE :

(remplir 1 dossier d'inscription individuel par enfant)

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et seront remis à jour le cas échéant

Pithiviers le Vieil le

Signature du responsable légal

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription de votre/vos enfant(s) aux différents services. Le destinataire des données est : le personnel des services concernés. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'autorité compétente du service concerné (maire). Vous pouvez également pour des motifs légitimes vous opposer au traitement des données vous concernant.



PITHIVIERS LE VIEIL

**DOSSIER D'INSCRIPTION INDIVIDUEL
VALABLE DU 01/09/2026 AU 31/08/2027
ENFANT / USAGER
RESTAURATION - PERISCOLAIRE**

NOM	PRÉNOM

**DOSSIER A RENDRE AVANT LE 10 AOÛT 2026
A LA MAIRIE DE PITHIVIERS LE VIEIL**

ENFANT :

Date de naissance	Sexe	Nom de l'école	Classe

RESPONSABLE LÉGAL :

Nom :



Portable :



Courriel :

PLANNING HEBDOMADAIRE DE FRÉQUENTATION DE LA GARDERIE ET DU RESTAURANT SCOLAIRE
Compléter le tableau ci-dessous en cochant les jours de fréquentation de votre enfant

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
7 h 15 - 8 h 50				
Cantine				
16 h 30 - 18 h 30				

Au moment de la réinscription pour l'année scolaire suivante, aucune inscription ne sera accordée s'il reste des sommes dues.

Observations :

**PERSONNES MAJEURES A CONTACTER (autres que les responsables) EN CAS D'URGENCE OU HABILITÉS
A VENIR CHERCHER L'ENFANT (2 AU MAXIMUM)**

Nom	Prénom	Adresse	Tel	Parenté	URGENCE	HABILITÉ
					☐	☐
					☐	☐

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

ALLERGIES		
☐ Alimentaire	☐ Médicamenteuse	☐ Asthme
☐ Autres (animaux, pollen.....)		
<i>Joindre un justificatif médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir</i>		
☐ Problème médical nécessitant un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)		
☐ Particularité alimentaire		
☐ Autres		
.....		

Je soussigné (e), responsable de l'enfant cité ci-dessus, agissant en qualité de responsable légal,

- autorise les services à publier les photographies et vidéos de l'enfant dans une édition municipale et dans la presse locale à des fins non commerciales ☐ oui ☐ non
- autorise l'enfant à fréquenter les services mentionnés ci-dessus
- délègue l'équipe d'animation afin de prendre toutes les mesures indispensables pour la sécurité de l'enfant en cas de problèmes majeurs, d'accident ou nécessitant une hospitalisation
- déclare avoir été informé qu'il m'appartient de souscrire une assurance extrascolaire (garantie individuelle corporelle) pour chaque enfant
- certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et seront remis à jour le cas échéant, sur présentation des justificatifs correspondants, au service facturation
- m'engage à suivre l'évolution des règlements et règles de vie des activités auxquelles j'inscris mon enfant
- déclare avoir pris connaissance des conditions particulières et générales du règlement intérieur de la garderie et du restaurant scolaire et les accepter

A le

Signature du responsable légal