



## **Dossier d'inscription annuel 2021 / 2022**

- **Accueil périscolaire / Etude**
- **Restauration scolaire**
- **Accueil de loisirs sans hébergement**

**Directrice :**

**Mme Mathilde PULUHEN-  
LE BÉCHEC : 06.03.26.22.66**

Un dossier par enfant doit être complété, quelle que soit l'activité pour laquelle vous l'inscrivez (accueil périscolaire, étude, restauration scolaire, accueil de loisirs périscolaire du mercredi, ALSH des vacances scolaires).

**Ce dossier est valide de septembre 2021 à août 2022.**

**Tout dossier incomplet sera retourné à la famille.  
L'inscription définitive ne sera enregistrée qu'à réception du dossier complet.**

Une fois cette inscription faite pour l'année scolaire, vous n'aurez ensuite qu'à compléter les fiches d'inscription en fonction des activités de votre enfant. (mercredis ou vacances).

Pour valider votre dossier, les pièces suivantes doivent être jointes :

- Fiche d'inscription dûment complétée.
- Attestation CAF de quotient familial (à défaut : facturation sur le tarif maximal)
- Fiche sanitaire complétée + copie du carnet de vaccinations.
- Photocopie de l'attestation, en cours de validité, de l'assurance responsabilité civile et/ou individuelle accident garantissant l'enfant pendant les activités extra scolaires.
- Copie de la décision de justice concernant la garde des enfants, le cas échéant.
- En cas de PAI, dossier signé par le médecin.
- RIB et autorisation de prélèvement pour le règlement, le cas échéant.

**Dossier à déposer dans la boîte à lettres de l'accueil périscolaire,  
à Val ès Fleurs (18 rue des écoles), avant le 30 juin 2021.**

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### IDENTITE DE L'ENFANT :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Adresse : .....

### CLASSE (fréquentée à la rentrée scolaire de septembre 2021) :

Maternelle :  Petite section  Moyenne section  Grande section

Elémentaire :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

### RESPONSABLE DE L'ENFANT :

père  mère  tuteur  tutrice

Nom et prénom : .....

Nom et prénom du conjoint / concubin : .....

Situation familiale :  Mariés  Vie maritale  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

Autorité parentale :  Père et Mère conjointement  Père seul  Mère seule

Autre  (à préciser) : .....

Profession du père : ..... Profession de la mère : .....

### MODALITES DE FACTURATION PARTICULIERES :

Père :  semaines impaires (complètes) ou  semaines paires (complètes)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Mère :  semaines impaires (complètes) ou  semaines paires (complètes)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

### COORDONNÉES :

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| Père / tuteur / conjoint | Mère / tutrice / conjointe |
| Mail :                   | Mail :                     |
| Tel domicile :           | Tel domicile :             |
| Tel portable :           | Tel portable :             |
| Tel professionnel :      | Tel professionnel :        |

**PERSONNE(S) À PRÉVENIR** : (en cas d'urgence et en l'absence du responsable légal) :

Nom : ..... Nom : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone portable : .....

**PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT** : (autre que le responsable légal et sauf mineur) La personne désignée doit se présenter munie d'une pièce d'identité.

Nom : ..... Nom : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone portable : .....

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Je soussigné(e) : ....., responsable légal(e),

- Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée d'école :  oui  non
- Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée d'ALSH (vacances et mercredi) :  
 oui  non
- Autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités sur le temps périscolaire et en accueil de loisirs :  oui  non
- Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées sur le temps périscolaire et par l'accueil de loisirs :  oui  non
- Autorise mon enfant à se baigner :  oui  non
- Atteste que mon enfant sait nager :  oui  non

**INSCRIPTIONS (cases à cocher selon les besoins)**

Restaurant scolaire :  oui  non

Accueil périscolaire :  matin  soir

Etude périscolaire (pour les enfants du CE2 au CM2) de 16h30 à 18h00 :

Accueil de loisirs :  le mercredi (fiche de présence à remplir chaque mois pour valider l'inscription)

Les inscriptions à l'accueil de loisirs sans hébergement pour les vacances scolaires se clôturent quatre semaines avant les vacances. Les fiches d'inscriptions sont à retirer sur [www.vouvray.fr](http://www.vouvray.fr) ou à l'accueil de Val ès Fleurs.

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e)  
de l'enfant désigné ci-dessus :

- Déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus, et m'engage à porter toute modification à la connaissance de la Directrice,
- Atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs de l'accueil de loisirs, de l'accueil périscolaire, du restaurant scolaire, consultables sur le site [www.vouvray.fr](http://www.vouvray.fr) ou remis sur demande en mairie ou à l'accueil de loisirs/périscolaire.
- Autorise la Directrice à prendre toute disposition que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

A ..... Le .....  
Signature :



• **INDIQUEZ LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4. Recommandations utiles des parents**

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...précisez :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5. Responsable de l'enfant**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile : .....

Téléphone(s) portables : .....

Téléphone(s) professionnels : .....

---

*Je soussigné(e), .....responsable  
légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et **m'engage à signaler  
toute modification** (notamment pour les vaccinations et les PAI).*

Date :

Signature :

