



MAIRIE DE JOSSIGNY

77600

Téléphone : 01 64 02 21 90
Télécopie : 01 64 02 83 08

ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

FICHE FAMILLE D'INSCRIPTIONS SERVICES PÉRISCOLAIRE CANTINE-GARDERIE

1/L'ENFANT

1^{er} enfant :

NOM, Prénom :

Classe fréquentée à la rentrée :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Sexe :

2^{ème} enfant :

NOM, Prénom :

Classe fréquentée à la rentrée :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Sexe :

3^{ème} enfant :

NOM, Prénom :

Classe fréquentée à la rentrée :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Sexe :

Adresse de (des) enfant(s) :

2/ FICHE SANTE DE VOTRE VOS ENFANT(S)

Votre (vos) enfant(s) est(sont)-il(s) sous traitement médical : OUI NON si oui, lequel :

Préciser pour quel(s) enfant(s) :

(Joindre une copie de l'ordonnance)

Votre (vos) enfant(s) a(ont)-t-il(s) des allergies :

Asthme OUI NON // Médicamenteuses : OUI NON // Alimentaires : OUI NON

Préciser pour quel(s) enfant(s) :

Avez-vous une demande de PAI (Plan d'Accueil Individualisé) en cours : OUI NON

Prévoyez-vous d'en faire la demande pour cette année : OUI NON

Donnez-nous toutes les précisions nécessaires sur l'allergie de votre(vos) enfant(s) et la conduite à tenir :

3/ LES PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom du PÈRE / Représentant légal* :

Nom et Prénom de la MÈRE :

Adresse :

Adresse (si différente du père) :

Tél fixe :

Tél fixe :

Tél portable :

Tél portable :

Tél travail :

Tél travail :

Adresse mail (obligatoire) :

Adresse mail (obligatoire) :

N° allocataire (CAF) :

Exercez-vous une activité professionnelle ?

Père : OUI NON

Mère : OUI NON

Employeur du Père (obligatoire) :

Employeur de la Mère (obligatoire) :

Profession :

Profession :

(*) rayer la mention inutile

4/ COMPOSITION FAMILIALE

Mariés Célibataire Concubinage Divorcé(e)

Représentant légal de l'enfant : père / mère / tuteur*

(*) rayer la mention inutile

5/ PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'(LES) ENFANT(S)

Seules les personnes expressément mentionnées seront autorisées à se présenter en garderie (obligatoirement munies d'une pièce d'identité). **AUCUN ENFANT SERA REMIS A UNE PERSONNE NON LISTÉE.**

NOM et Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone :

6/ LES SERVICES PÉRISCOLAIRES

Votre (vos) enfant(s) utilisera(ont) il(s) les services périscolaires suivants :

Restauration	Inscription régulière pour les jours suivants (à cocher) <input type="checkbox"/> LUNDI <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI
	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION OCCASIONNELLE*
Régime alimentaire	<input type="checkbox"/> AVEC PORC <input type="checkbox"/> SANS PORC <input type="checkbox"/> SANS VIANDE
Accueil périscolaire Matin	Inscription régulière pour les jours suivants (à cocher) <input type="checkbox"/> LUNDI <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI
	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION OCCASIONNELLE*
Accueil périscolaire Soir	Inscription régulière pour les jours suivants (à cocher) <input type="checkbox"/> LUNDI <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI
	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION OCCASIONNELLE*
Accueil et restauration mercredi	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION ANNUELLE <input type="checkbox"/> INSCRIPTION OCCASIONNELLE*

(*) Les inscriptions occasionnelles doivent être faite **obligatoirement par le site monespacefamille.fr** que vous aurez activé grâce au lien envoyé par la Mairie au moment de l'inscription périscolaire de votre(vos) enfant(s).

Heures des services périscolaires pour vous aider dans vos choix

GARDERIE DU MATIN	CANTINE	GARDERIE DU SOIR	ACCUEIL ET RESTAURATION MERCREDI
07h30 à 08h20	11h30 à 13h20	16h30 à 18h30	07h30 à 18h30*

(*) Attention Le centre d'accueil du mercredi ouvre ses portes de 07h30 à 09h30 **aucune entrée ne sera admise après cette horaire et aucune sortie anticipée ne sera admise avant 16h30.**

7/ AUTORISATION ET ENGAGEMENT DES PARENTS / DU RESPONSABLE LÉGAL

L'inscription entraîne l'acceptation du règlement intérieur.

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant :

- à participer aux sorties accompagnées dans le cadre de l'accueil périscolaire OUI NON
- à être photographié lors des activités de l'accueil périscolaire OUI NON
- à utiliser les clichés dans les supports de communication de la commune OUI NON

J'autorise la commune ou son représentant à prendre toute décision concernant la santé de mon enfant et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente constatée par le médecin appelé par la collectivité.

Toute inscription implique que vous ayez souscrit pour votre enfant à une assurance responsabilité civile. Vous devrez fournir l'attestation d'assurance. Dans le cas contraire, l'inscription sera refusée.

JE CERTIFIE AVOIR COMMUNIQUÉ UNE ADRESSE MAIL VALIDE QUE JE CONSULTE RÉGULIÈREMENT ET QUI SERVIRA POUR LES COMMUNICATIONS IMPORTANTES ENTRE LE SERVICE PÉRISCOLAIRE ET LES PARENTS. J'ACCEPTÉ DE RECEVOIR LA FACTURATION DES SERVICES PERISCOLAIRES PAR MAIL.

Je, soussigné (e) NOM, Prénom :

Responsable légal de(s) enfant(s) :

Atteste l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Jossigny, le

Signature du père / ou du responsable légal :

Signature de la mère :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre la gestion et la facturation des services périscolaires par les agents de la commune de JOSSIGNY. 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 Mairie de JOSSIGNY, rue de Paris, 77600 JOSSIGNY.