



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Année 2020/2021

### Accueil Péri-scolaire

### PHILIPPSBOURG



Inscription en date du : ..... Accueil demandé à partir de : .....

1<sup>ère</sup> inscription

1<sup>er</sup> trimestre (septembre – octobre – novembre - décembre)     2<sup>ème</sup> trimestre (janvier – février – mars)     3<sup>ème</sup> trimestre (avril – mai – juin)

## L'ENFANT

**Nom, Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_      **Sexe :**  fille  garçon

Pour la rentrée de septembre 2020 : **École:** \_\_\_\_\_      **Classe:** \_\_\_\_\_

*(partie remplie par l'organisme) Hors secteur :  oui  non*

## LES PARENTS

• **Père : Nom, Prénom :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Contacts :

N° privé :		de		H à		H
N° professionnel :		de		H à		H
N° portable :						
Mail :						
Employeur :						
Profession :						

• **Mère : Nom, Prénom :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Contacts :

N° privé :		de		H à		H
N° professionnel :		de		H à		H
N° portable :						
Mail :						
Employeur :						
Profession :						

**Situation actuelle des parents :**  mariés  vie maritale  divorcés  veuf  célibataire  pacés

## FACTURATION

**Parent destinataire de la facture** (et de l'attestation pour les impôts selon le cas) (n'indiquez qu'un seul parent) :  
.....

Si vous souhaitez recevoir vos factures **par internet**, cochez ici :  oui  non

Indiquez votre N° d'allocataire à la CAF (7 chiffres et 1 lettre) : \_\_\_\_\_

Et votre Quotient familial (le plus récent) : .....

A défaut, l'organisme payeur (ex. MSA) et votre n° d'adhérent : \_\_\_\_\_

## PLAGES D'ACCUEIL de l'enfant en période scolaire

Vous devez obligatoirement vous engager sur un nombre minimum trimestriel d'accueils qui vous seront facturés quelles que soient les présences réelles.

Au-delà de ce nombre, les présences vous seront facturées mensuellement au réel.

**Volume avec engagement incompressible :**

**Matin** : indiquez un nombre pour un trimestre : \_\_\_\_\_

**Midi avec repas** : indiquez un nombre pour un trimestre : \_\_\_\_\_

**Soir** : indiquez un nombre pour un trimestre : \_\_\_\_\_

→ Cocher selon votre souhait (2 choix possibles) :

**Accueil permanent fixe** à l'année au minimum pour un trimestre (avec ou sans planning)

cochez les cases :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Midi avec repas				
Soir				

**Semaines** :  paires  impaires

**Accueil occasionnel** impérativement, chaque fin de mois pour le mois suivant (à défaut l'accueil ne pourra être pris en compte que dans la limite des places disponibles)

## Autorisation parentale et en cas d'urgence

Je, soussigné(e), déclare que mon enfant peut quitter seul l'Accueil, par ses propres moyens, les jours scolaires :

oui  non

Si non, personnes autorisées à venir le chercher ou à prévenir en cas d'urgence :

1. NOM, Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Affiliation : (ex. : tuteur, oncle, tante, grands-parents, nourrice...) : \_\_\_\_\_

2. NOM, Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Affiliation : (ex. : tuteur, oncle, tante, grands-parents, nourrice...) : \_\_\_\_\_

J'autorise les responsables de l'Accueil Périscolaire à intervenir en cas d'accident, à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeraient utiles pour mon enfant.

## Remarques

Les modalités pratiques d'annulation figurent dans le règlement intérieur de l'Accueil, transmis lors de l'inscription.

**Je m'engage à signaler à la structure tout changement de planning d'accueil, avant la rentrée scolaire.** Après cette date, l'engagement signé sera valable au moins un trimestre.

Lors de nos activités, nous pouvons être amenés à prendre des photos de votre enfant et les diffuser, notamment par voie de presse.

J'autorise la prise et la diffusion des photos de mon enfant :  OUI  NON

Certifie(nt) l'exactitude de tous les renseignements cités ci-dessus.

Certifie avoir pris connaissance, être en possession du règlement intérieur 2020/2021 de Philippsbourg et m'engage à le respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Je m'engage en cochant la case « lu et approuvé » ci-dessous et en venant signer l'ensemble des documents obligatoires dès la réouverture des structures.

Lu et approuvé (**coche obligatoire**)

Mes observations (texte libre) :

Signature des parents (ou tuteurs) :

### Partie remplie par l'organisme

Cochez les pièces jointes au dossier, **dûment remplies**

<input type="radio"/>	Fiche d'inscription
<input type="radio"/>	Attestation d'assurance (à la rentrée)
<input type="radio"/>	Fiche sanitaire de liaison / copie des vaccins
<input type="radio"/>	Attestation RGPD

Pièces ou renseignements manquants :  
.....