



**COMMUNE DE GIÈRES - SERVICE SCOLAIRE-PERISCOLAIRE
FICHE D'INSCRIPTION MATERNELLES ET ÉLÉMENTAIRES
ANNÉE 2019-2020**

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

	1er Enfant	2ème Enfant	3ème Enfant
NOM et PRENOM
Sexe	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Date de Naissance/...../...../...../...../...../.....
Classe	Maternelle Argoud Puy <input type="checkbox"/> Maternelle René Cassin <input type="checkbox"/> Elémentaire René Cassin <input type="checkbox"/>	Maternelle Argoud Puy <input type="checkbox"/> Maternelle René Cassin <input type="checkbox"/> Elémentaire René Cassin <input type="checkbox"/>	Maternelle Argoud Puy <input type="checkbox"/> Maternelle René Cassin <input type="checkbox"/> Elémentaire René Cassin <input type="checkbox"/>

RESTAURANT <i>(entourer les jours souhaités)</i>	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel Repas standard <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel Repas standard <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel Repas standard <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/>
ACCUEIL DU MATIN <i>(entourer les jours souhaités)</i>	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel
MOYEN ACCUEIL 16H30 à 17h30 <i>(à l'école)</i> <i>(entourer les jours souhaités)</i>	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel
GRAND ACCUEIL 16H30 / 18h30 <i>(au Clos d'Espières)</i> <i>(entourer les jours souhaités)</i>	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel	<input type="checkbox"/> régulier L M J V <input type="checkbox"/> occasionnel
NAVETTE ARGOUD-PUY <i>(entourer les jours souhaités)</i>	<input type="checkbox"/> régulier Aller L Mar J V Retour L Mar J V <input type="checkbox"/> occasionnel	<input type="checkbox"/> régulier Aller L Mar J V Retour L Mar J V <input type="checkbox"/> occasionnel	<input type="checkbox"/> régulier Aller L Mar J V Retour L Mar J V <input type="checkbox"/> occasionnel
A partir du.....			

	PERE	MERE	AUTORITE PARENTALE
NOM Prénom	
Situation de Famille (en cas de divorce, joindre obligatoirement le jugement)	Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Adresse électronique@.....	Mariée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Adresse électronique@.....	Quel parent a la garde de l'enfant ? <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère Garde conjointe <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> A qui doit-on adresser la facture ? <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> Adresse conjointe <input type="checkbox"/>
Profession	
Adresse	
Nom et adresse employeur	
☎ Domicile	
📶 Portable	
Professionnel	
QUOTIENT FAMILIAL :	N° D'ALLOCATAIRE C.A.F :

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT (datées de moins de 3 mois)

- Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident pour l'année **2019-2020**
- Autorisation(s) de soins d'urgence (**attention : une autorisation à remettre par enfant**)
- Photocopies des pages du carnet de vaccination (l'enfant doit être à jour de ses vaccins)
- Attestation quotient CAF de **janvier 2019** et attestation des prestations familiales perçues
- Si non allocataire de la CAF**, copie complète du dernier avis d'imposition (avis d'imposition 2018, sur les revenus 2017) du foyer
- Si paiement par prélèvement** : autorisation de prélèvement bancaire remplie + I.B.A.N.

ATTENTION : l'inscription ne sera pas prise en compte si :

- La fiche n'est pas complètement renseignée et signée.
- Les impayés des années précédentes ne sont pas régularisés.
- Le dossier n'est pas complet.

Tout changement de situation (familiale, adresse, employeur, quotient CAF) **doit être signalé par la famille au service périscolaire.**

IMPORTANT : Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription ci-dessus ainsi que du règlement du service scolaire-périscolaire.

Gières, le :

Signatures des parents :

Tout changement de situation ou de coordonnées (adresse, téléphone...) devra être signalé au minimum 15 jours avant la date effective du changement.

COMMUNE DE GIÈRES - FICHE D'INSCRIPTION 2019 - 2020
SERVICE SCOLAIRE-PERISCOLAIRE
AUTORISATIONS ET PIÈCES A FOURNIR

Je soussigné(e) M. / Mme.....
autorise le service périscolaire De la commune de Gières :



à prendre en charge mon/(mes) enfants(s).....
.....
dans un souci de sécurité et/ou en cas de doute sur l'inscription au service périscolaire
(repas de midi ou accueil du soir),
Cette prise en charge vous sera facturée deux fois le prix de l'accueil utilisé ce jour en cas de
non-inscription.



à filmer ou photographier mon/(mes) enfant(s).....
.....dans
le cadre des activités périscolaires, sans autres formalités préalables.



à prendre les transports organisés dans le cadre de la restauration scolaire et de
l'accueil périscolaire, incluant le bus, les transports en commun du réseau Sémitag et les
transports à pied.



AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE POUR LES PRIMAIRES

J'autorise mon/(mes) enfant(s) (Nom(s), Prénom(s)) :

.....à quitter seul(s) le petit accueil après 17h30 Oui Non
.....à quitter seul(s) l'accueil du soir après 18h30 Oui Non



Dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde, j'autorise la commune du Gières à
intégrer mes coordonnées téléphoniques dans la base de données du système de
téléalerte destiné à prévenir la population en cas de risque majeur.

COMMUNE DE GIÈRES - FICHE D'INSCRIPTION 2019 - 2020
SERVICE SCOLAIRE-PERISCOLAIRE
AUTORISATIONS - SOINS D'URGENCES

Je soussigné(e) **NOM Prénom**.....,
responsable légal de l'enfant (*Nom, Prénom*).....

→ **Autorise** les responsables de l'accueil périscolaire (animateurs, personnel communal)

○ **À faire soigner l'enfant :**

NOM : **Prénom**

○ **À faire pratiquer toute intervention d'urgence**, pouvant s'imposer pour sa sauvegarde ;

○ **À permettre aux responsables de ramener l'enfant** à l'accueil périscolaire ou au restaurant, après avis favorable du corps médical.

Si l'hospitalisation est nécessaire, elle se fera à la clinique ou au centre hospitalier décidé par les secours médicaux.

Le médecin traitant à contacter est le Docteur.....

Adresse :

Téléphone :

→ **Certifie être titulaire du contrat d'assurance de Responsabilité Civile Chef de famille**

N° de police :

Souscrit auprès de la compagnie d'Assurance.....

Adresse

Je certifie que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.

Téléphone de la mère de l'enfant :

Téléphone du père de l'enfant :

Téléphone des responsables légaux :

Gières, le

Signatures des parents

