



Dossier unique d'inscription périscolaire élémentaire Année scolaire 2020-2021

Service Animation Enfance Jeunesse

La CAF des Pyrénées Atlantiques participe au financement de ce service

Fiche à renvoyer par mail au groupe scolaire de votre enfant

Ecole fréquentée : Ville Gare Joncaux

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Nom et numéro de police d'assurance extrascolaire « Responsabilité civile » de l'enfant :

Pièces à faire parvenir au service Financier pour clôturer l'inscription :

- Avis d'imposition 2019, (sur revenus de 2018) du foyer
- RIB avec numéro IBAN

1. Inscriptions

a. Accueil périscolaire

Proposé avant l'école. Il est facultatif, sur inscription et payant, de 7h30 à 8h30.

Voulez-vous y inscrire votre enfant ? Oui Non

Jours de la semaine ? Lundi Mardi Jeudi Vendredi

b. Etude

Proposé après l'école. Attention, l'inscription rend la présence de l'enfant obligatoire pour le trimestre. Il est facultatif, sur inscription et gratuit, de 16h30 à 18h00.

Voulez-vous y inscrire votre enfant ?

Jours de la semaine ? Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Non

c. Pause Méridienne

Temps pendant lequel l'enfant mange et peut participer à des projets ou à des activités. Cet accueil est facultatif, sur inscription et payant, de 12h00 à 14h00.

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires ? Oui Non

Si oui, allergène concerné :

Voulez-vous y inscrire votre enfant ? Oui Non

Jours de la semaine ? Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Type de repas à réserver ? Repas du menu Repas défini avec PAI Autres repas (hors allergie- demande écrite auprès de M. Le Maire à joindre)

d. Garderies

De 12h00 à 12h30 et de 13h30 à 14h00. Ces temps concernent les enfants qui ne restent pas au temps de pause méridienne (de 12h00 à 14h00). Ils aident les familles souhaitant reprendre l'enfant lors de la pause méridienne à accorder les horaires école/emploi. Proposés aux familles ayant des obligations professionnelles et/ou autres sur demande. Ils sont facultatifs, sur inscription et gratuits.

De 12h00 à 12h30, voulez-vous y inscrire votre enfant ? Oui Non

Jours de la semaine ? Lundi Mardi Jeudi Vendredi

De 13h30 à 14h00, voulez-vous y inscrire votre enfant ? Oui Non

Jours de la semaine ? Lundi Mardi Jeudi Vendredi

2. Informations concernant l'enfant

a. Les régimes alimentaires

L'enfant, a-t-il des allergies ? Oui Non

Doit-il éviter de consommer certains aliments (si oui préciser et voir ci-dessous « renseignements médicaux ») ? Oui Non

Si oui, préciser les allergènes concernés :

Souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un autre type de repas (hors allergie, si oui merci de bien vouloir adresser à ce sujet votre demande à Monsieur Le Maire) ? Oui Non

b. Renseignements médicaux

Vaccinations obligatoires à jour : Oui Non

Préciser la date du dernier rappel DT Polio :

Indications médicales à signaler :

(1) P.A.I : Protocole d'Accueil Individualisé demandé ? : Oui Non

Nom, téléphone et ville du médecin traitant :

c. Documents à joindre

Avis d'imposition de 2019 (revenus de 2018)

3. Informations concernant les représentants légaux (parents, tuteurs)

a. Représentant légal A

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone Mobile :

Adresse de messagerie (e-mail) :

Autorité parentale : Oui Non

Qualité : Père Mère Autre

b. Représentant légal B

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone Mobile :

Adresse de messagerie (e-mail) :

Autorité parentale : Oui Non

Qualité : Père Mère Autre

c. Régime social

Allocataire CAF : Oui Non

Numéro d'allocataire :

Nom et prénom de l'allocataire :

Régime spécial : Oui Non

msa pêche marit. autre

4. Autorisations diverses

a. Personnes venant récupérer l'enfant

L'enfant sera remis à ces personnes sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Sauf avis légal contraire, ces personnes sont les parents de l'enfant et toute autre personne autorisée par ces derniers, à l'exclusion des mineurs.

Personne 1

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Personne 2

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Personne 3

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

b. Sorties

J'autorise mon enfant à effectuer les sorties, activités organisées par l'accueil de loisirs périscolaire. J'en prendrais connaissance par affichage dans la structure.

Oui Non

c. Utilisation de son image

J'autorise l'accueil à prendre des images de mon enfant et à les utiliser dans le cadre de ses activités (expos, comptes-rendus, supports de communication de la Ville...) : Oui Non

5. Règlement intérieur

Je soussigné (Nom et Prénom)

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (voir affichage) et m'engage à le respecter.

En transmettant ce formulaire, vous acceptez que la Mairie d'Hendaye utilise les données recueillies pour l'inscription périscolaire, dans le cadre d'un respect strict du RGPD.

Fait à Hendaye le :

Signature :