

Dossier enregistré le.....  
Par.....  
Vérfié par.....  
Secteur.....

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES 2017 / 2018

(ACCUEIL DU MATIN, RESTAURATION SCOLAIRE, NAP, ACCUEILS DU SOIR MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE, CENTRES DE LOISIRS)

<b>SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE</b>	Marié (e) <input type="radio"/>	Pacsé (e) <input type="radio"/>	Union libre <input type="radio"/>	Célibataire <input type="radio"/>
	Divorcé (e) <input type="radio"/>	Séparé (e) <input type="radio"/>	Veuf (ve) <input type="radio"/>	
<b>EN CAS DE SÉPARATION</b>	Garde principale chez la mère <input type="radio"/>	Garde principale chez le père <input type="radio"/>	Garde alternée <input type="radio"/>	
			Un dossier par parent	

### FOYER OÙ VIT L'ENFANT

Père  Mère  Beau-père  Belle-mère   
 Autre  préciser :.....  
 Nom :.....  
 Prénom :.....  
 Nom de jeune fille :.....  
 Date de naissance :...../...../.....  
 Nationalité :.....  
 Adresse :.....  
 .....  
 Code postal / Ville :.....  
 Mail :.....@.....  
 Tél. :.....  
 Tél. Portable :.....

Père  Mère  Beau-père  Belle-mère   
 Autre  préciser :.....  
 Nom :.....  
 Prénom :.....  
 Nom de jeune fille :.....  
 Date de naissance :...../...../.....  
 Nationalité :.....  
 Adresse :.....  
 .....  
 Code postal / Ville :.....  
 Mail :.....@.....  
 Tél. :.....  
 Tél. Portable :.....

Profession :.....  
 Employeur :.....  
 Adresse :.....  
 Code postal / Ville :.....  
 Tél. :.....

Profession :.....  
 Employeur :.....  
 Adresse :.....  
 Code postal / Ville :.....  
 Tél. :.....

N° ALLOCATAIRE C.A.F. / M.S.A. :..... AU NOM DE : Monsieur  Madame

### EN CAS DE SÉPARATION OU DIVORCE, MERCI D'INDIQUER LES COORDONNÉES DE L'AUTRE PARENT

Père  Mère  Nom / Prénom :.....Date de naissance :...../...../.....  
 Adresse :.....Code postal / Ville :.....  
 Mail :.....Tél. :.....

# ANNÉE SCOLAIRE 2017 / 2018

**1<sup>ER</sup> ENFANT** Nom / Prénom ..... Ecole ..... Classe .....

Cochez les jours de fréquentation	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	
ACCUEIL DU MATIN						
RESTAURANT SCOLAIRE			<input type="radio"/> Garderie jusqu'à 12 h 15 * ①	<input type="radio"/> Centre de loisirs		
NAP ① ②						
TRANSPORT SCOLAIRE ① ②						
ACCUEIL DU SOIR MATERNEL (ÉCOLE)						
ACCUEIL DU SOIR ÉLÉMENTAIRE (ÉCOLE)						
CENTRE DE LOISIRS ②						

Réservez les jours de fréquentation auprès de la directrice et sous réserve de places disponibles

Accueil extrascolaire (vacances scolaires) \_\_\_\_\_

Maternelle des Rosoirs : garderie gratuite de 13 h 50 à 14 h 35  LUNDI  MARDI  VENDREDI

Allergie alimentaire ou autres, précisez : .....  PAI

Régime alimentaire particulier, précisez : .....

\*\*J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul : **les NAP**  OUI  NON **l'accueil du soir élémentaire**  OUI  NON **le centre de loisirs**  OUI  NON

**\*\*Une fois l'enfant ayant quitté l'accueil du soir, la ville n'est plus tenue pour responsable**

Limites éventuelles à la pratique d'activités, précisez : .....

① activités gratuites ② selon les écoles (voir horaires dans la notice explicative ou le cahier des parents)

# ANNÉE SCOLAIRE 2017 / 2018

**2<sup>ÈME</sup> ENFANT** Nom / Prénom ..... Ecole ..... Classe .....

Cochez les jours de fréquentation	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	
ACCUEIL DU MATIN						
RESTAURANT SCOLAIRE			<input type="radio"/> Garderie jusqu'à 12 h 15 * ①	<input type="radio"/> Centre de loisirs		
NAP ① ②						
TRANSPORT SCOLAIRE ① ②						
ACCUEIL DU SOIR MATERNEL (ÉCOLE)						
ACCUEIL DU SOIR ÉLÉMENTAIRE (ÉCOLE)						
CENTRE DE LOISIRS ②						

Réservez les jours de fréquentation auprès de la directrice et sous réserve de places disponibles

Accueil extrascolaire (vacances scolaires) \_\_\_\_\_

Maternelle des Rosoirs : garderie gratuite de 13 h 50 à 14 h 35  LUNDI  MARDI  VENDREDI

Allergie alimentaire ou autres, précisez : .....  PAI

Régime alimentaire particulier, précisez : .....

\*\*J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul : **les NAP**  OUI  NON **l'accueil du soir élémentaire**  OUI  NON **le centre de loisirs**  OUI  NON

**\*\*Une fois l'enfant ayant quitté l'accueil du soir, la ville n'est plus tenue pour responsable**

Limites éventuelles à la pratique d'activités, précisez : .....

① activités gratuites ② selon les écoles (voir horaires dans la notice explicative ou le cahier des parents)

# ANNÉE SCOLAIRE 2017 / 2018

3<sup>ÈME</sup> ENFANT Nom / Prénom ..... Ecole ..... Classe .....

Cochez les jours de fréquentation	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL DU MATIN					
RESTAURANT SCOLAIRE			<input type="radio"/> Garderie jusqu'à 12 h 15 * <input type="radio"/> Centre de loisirs		
NAP ① ②					
TRANSPORT SCOLAIRE ① ②					
ACCUEIL DU SOIR MATERNEL (ÉCOLE)					
ACCUEIL DU SOIR ÉLÉMENTAIRE (ÉCOLE)					
CENTRE DE LOISIRS ②	<input type="radio"/> Réservation des jours de fréquentation auprès de la directrice et sous réserve de places disponibles				

Accueil extrascolaire (vacances scolaires) \_\_\_\_\_

Maternelle des Rosoirs : garderie gratuite de 13 h 50 à 14 h 35  LUNDI  MARDI  VENDREDI

Allergie alimentaire ou autres, précisez : .....  PAI

Régime alimentaire particulier, précisez : .....

\*\* J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul :  
 OUI  NON    les NAP     OUI  NON    l'accueil du soir élémentaire     OUI  NON    le centre de loisirs     OUI  NON

\*\* Une fois l'enfant ayant quitté l'accueil du soir, la ville n'est plus tenue pour responsable

Limites éventuelles à la pratique d'activités, précisez : .....

① activités gratuites    ② selon les écoles (voir horaires dans la notice explicative ou le cahier des parents)

## PERSONNE (S) (DE + 15 ANS) À CONTACTER / AUTORISÉE (S) À VENIR CHERCHER LES ENFANTS

Nom, prénom : .....  
 Date de naissance : .....  Autorisé (e) à prendre l'enfant  
 Lien de parenté / téléphone : .....  A appeler en cas d'urgence

Nom, prénom : .....  
 Date de naissance : .....  Autorisé (e) à prendre l'enfant  
 Lien de parenté / téléphone : .....  A appeler en cas d'urgence

Nom, prénom : .....  
 Date de naissance : .....  Autorisé (e) à prendre l'enfant  
 Lien de parenté / téléphone : .....  A appeler en cas d'urgence

Nom, prénom : .....  
 Date de naissance : .....  Autorisé (e) à prendre l'enfant  
 Lien de parenté / téléphone : .....  A appeler en cas d'urgence

**Concernant les horaires scolaires et périscolaires :**  
 veuillez consulter le tableau récapitulatif (voir notice explicative)

## SIGNATURES

Je soussigné(e) M. ou Mme : .....

- Certifie sur l'honneur avoir l'autorité parentale et certifie l'exactitude de ces déclarations.
- Autorise le personnel des services périscolaires à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie).
- Autorise le personnel des services périscolaires et du service communication de la Ville d'Auxerre, à photographier mon (mes) enfant(s). Ces photographies pourront être diffusées sur les supports papiers et numériques édités par la Ville d'Auxerre. En aucun cas, ces images ne pourront faire l'objet d'utilisations à des fins commerciales ou dans le cadre de la promotion de partis politiques. Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours. La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera lieu en conséquence à aucune rémunération.
- Autorise la diffusion de photographies de mon (mes) enfant(s) sur des supports externes à la ville (presse locale..).
- Autorise mon enfant à effectuer les déplacements avec les animateurs, à pied ou en bus si besoin, pour aller pratiquer une activité dans le cadre des N.A.P. (gymnase, bibliothèque...) ou des activités centres de loisirs.
- Accepte les conditions de fonctionnement du centre de loisirs et/ou des services périscolaires définies dans la charte des temps périscolaires disponible sur le site internet de la ville ou sur demande .
- Je m'engage à signaler tous changements en cours d'année concernant ma situation familiale (ressources, adresse...)

*En cas de refus, merci de préciser les restrictions :*

Auxerre, le

signature

Père

Mère

autre, préciser

## PIÈCES À FOURNIR

**Vous n'avez pas obligation de communiquer vos revenus, mais dans ce cas, le tarif le plus élevé sera appliqué**

- une attestation de quotient familial de la C.A.F. ou M. S. A. de moins de 3 mois
- Si vous n'avez pas de quotient familial, fournir une photocopie de l'avis d'imposition 2016 (sur les revenus 2015)
- un relevé d'identité bancaire ou postal (en cas de prélèvement automatique)
- décision de justice en cas d'interdiction pour l'un des deux parents de venir chercher l'enfant

### spécifiques pour le centre de loisirs

- attestation d'assurance responsabilité civile extrascolaire à renouveler à la date d'expiration
- photocopie du carnet de vaccination
- pour les usagers qui bénéficient de prise en charge par un organisme (UDAF, conseil départemental...) fournir une lettre de prise en charge lors de l'inscription

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE ACCEPTÉ**

Les inscriptions scolaires et périscolaires étant informatisées, la loi n° 78.17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, est applicable. Elle précise dans son article 34 que « toute personne justifiant de son identité a le droit d'interroger les services ou organismes chargés de mettre en œuvre les traitements automatisés ».