

Dossier enregistré le.....  
 Par.....  
 Vérifié par.....  
 Secteur.....

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES 2018 / 2019

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

**SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE** Marié (e)  Pacsé (e)  Union libre  Célibataire  Divorcé (e)  Séparé (e)  Veuf (ve)

**EN CAS DE SÉPARATION** Garde principale chez la mère  Garde principale chez le père  Garde alternée  Un dossier par parent

### FOYER OÙ VIT L'ENFANT

Père  Mère  Beau-père  Belle-mère   
 Autre  précisez :.....  
 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  précisez :.....  
 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

### ▼ À RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT

#### 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. :.....

1<sup>ER</sup> ENFANT

Nom / Prénom .....

Ecole ..... Classe .....

	DATE DÉBUT INSCRIPTION	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL DU MATIN					
RESTAURANT SCOLAIRE					
TRANSPORT SCOLAIRE <i>activité gratuite et selon les écoles</i>					
ACCUEIL DU SOIR (ÉCOLE)					

**\* Cochez les jours de fréquentation**

---

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

PAI  OUI  NON .....

Régime alimentaire particulier, précisez : .....

Maladies chroniques, précisez : .....

J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul :  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 : .....

2<sup>ÈME</sup> ENFANT

Nom / Prénom .....

Ecole ..... Classe .....

	DATE DÉBUT INSCRIPTION	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL DU MATIN					
RESTAURANT SCOLAIRE					
TRANSPORT SCOLAIRE <i>activité gratuite et selon les écoles</i>					
ACCUEIL DU SOIR (ÉCOLE)					

**\* Cochez les jours de fréquentation**

---

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

PAI  OUI  NON .....

Régime alimentaire particulier, précisez : .....

Maladies chroniques, précisez : .....

J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul :  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 : .....

Nom / Prénom .....

Ecole ..... Classe .....

	DATE DÉBUT INSCRIPTION	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL DU MATIN					
RESTAURANT SCOLAIRE					
TRANSPORT SCOLAIRE <i>activité gratuite et selon les écoles</i>					
ACCUEIL DU SOIR (ÉCOLE)					

*\* Cochez les jours de fréquentation*

---

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

**PAI**  OUI  NON .....

**Régime alimentaire particulier, précisez :** .....

**Maladies chroniques, précisez :** .....

**J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul :**  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 :** .....

## PERSONNE (S) À CONTACTER / AUTORISÉE (S) À VENIR CHERCHER LES ENFANTS

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

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

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

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

**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 de la Direction Temps de l'enfant 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 sportive ou de loisir.
- Accepte les conditions de fonctionnement 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, précisez

## 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. du mois en cours
- Si vous n'avez pas de quotient familial, fournir une photocopie de l'avis d'imposition 2017 (sur les revenus 2016)
- un relevé d'identité bancaire ou postal (en cas de prélèvement automatique)
- la photocopie du jugement de divorce, mentionnant les modalités de garde et de résidence de l'enfant ou la photocopie de la décision judiciaire, mentionnant les modalités de garde et de résidence de l'enfant ou l'attestation sur l'honneur des parents fixant la résidence habituelle de l'enfant
- en cas de garde alternée : fournir les ressources des deux parents et en cas de besoins différents, complétez la fiche procédure «garde alternée» téléchargeable sur le portail famille [www.auxerre.fr](http://www.auxerre.fr)

**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 ».