

MODALITES DES RESERVATIONS DU PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE

Pour toute réinscription annuelle vous devez être à jour du règlement de vos factures de l'année scolaire précédente



INSCRIPTIONS  
SCOLAIRES/ACCUEIL PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE

**Maternelle** .....  J. Prévert  L. Michel

**Elémentaire**.....  M. Mauron  R. Desnos

**DOSSIER ENFANT**  
(Merci de remplir un dossier par enfant)

Choix des réservations :  au mois  au trimestre  à l'année

A effectuer par notre service\* :  OUI  NON

\*Sur votre demande au moins 15 jours avant la rentrée scolaire

merci de cocher les cases correspondantes	Cantine	Accueil périscolaire matin**	Accueil périscolaire soir**	Garderie du mercredi midi	TAP	ALSH Mercredi
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi					Selon école	
Vendredi					Selon école	

Seulement ouverture des calendriers par notre service :  OUI  NON

Dans ce cas vous devrez effectuer vous-même les réservations sur le portail famille au moins 15 jours avant la rentrée scolaire

Merci de cocher les cases des calendriers à ouvrir	Cantine <input type="checkbox"/>	Accueil périscolaire matin** <input type="checkbox"/>	Accueil périscolaire soir** <input type="checkbox"/>	Garderie du mercredi midi <input type="checkbox"/>	TAP <input type="checkbox"/>	ALSH Mercredi <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	---	--	--	------------------------------	--

\*\* Cumul des 2 accueils périscolaires matin et soir (garderies) uniquement sur dérogation

Hormis les réservations qui seront faites à l'année sur votre demande dès l'ouverture des calendriers, vous devrez effectuer vous-même la continuité de celles-ci sur le portail famille ou auprès de notre service (en tenant compte des délais précisés sur les règlements intérieurs de la cantine et du périscolaire)

Choix des semaines pour les familles en garde alternée  
(Toute modification en cours d'année doit être signalée)

Nom/Prénom mère : .....Nom/Prénom père : .....

Merci de cocher les cases correspondantes	Mère	Père
Semaines Impairs		
Semaines pairs		

Aucune demande ne sera enregistrée sans le dossier d'inscription complété et dûment accompagné des pièces demandées

Le non règlement de vos factures entraînera le refus de toute inscription

**ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : Masculin  Féminin  Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

**PARTIE A REMPLIR SI DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE**

S'agit-il d'une première inscription : Oui  Non

Si non, école fréquentée (nom, commune) : ..... Niveau fréquenté : .....

Date de radiation : .....

<b>Parent 1</b> : (redevable des factures) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> mère	<b>Parent 2</b> : (redevable des factures) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> mère
Nom : ..... Prénom : .....	Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
CP : ..... Commune : .....	CP : ..... Commune : .....
Domicile : .....  Portable : .....	Domicile : .....  Portable : .....
Adresse Mail : .....	Adresse Mail : .....
Profession : .....  Travail : .....	Profession : .....  Travail : .....
Nom et adresse de l'employeur : .....	Nom et adresse de l'employeur : .....
Autorité parentale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autorité parentale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**Situation familiale des parents 1 et 2 :**

MARIE  PACSE  VIE MARITALE  SEPRE  DIVORCE  CELIBATAIRE  VEUF

**Si présence dans le foyer d'un autre conjoint ou concubin, précisez ses coordonnées :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse mail : .....

Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Lien de parenté avec l'enfant :  Beau-père  Belle-mère  Autre : .....

**Dans le cas où le responsable de l'enfant serait différent des parents :**  Tuteur  autre membre de la famille

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : (si différente de l'enfant).....

CP : ..... Commune : ..... Adresse mail : .....

Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

**Régime de couverture sociale :**

N° de sécurité sociale (qui couvre l'enfant) -----	<input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CPAM <small>(merci de cocher la case concernée)</small>	Assurance scolaire dénomination et n° de contrat -----
N° allocataire CAF -----	Autre régime (préciser) -----	

Nombre d'enfants à charge : .....

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (en dehors des responsables légaux) :**

(Sur présentation d'une pièce d'identité)

	Nom Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
Personne 1			
Personne 2			
Personne 3			

**Cadre réservé à l'administration**

Dossier remis le : .....

Dossier saisi le : .....

Autorise le gestionnaire à utiliser CAF PRO	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

*Je soussigné(e), ..... Responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur ce dossier et avoir pris connaissance des règlements intérieur de la cantine et de l'ALSH périscolaire et extrascolaire*

Date : ..... SIGNATURE précédée de la mention « lu et approuvé »

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER (originaux et copies)**  
aucune photocopie ne sera effectuée dans notre service

- Fiche sanitaire de liaison accueil centre de loisirs
- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Copie du livret de famille
- Pièces d'identité des 2 parents (recto/verso)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile et activités péri et extra scolaires de l'année en cours sur laquelle doit être mentionné l'enfant
- Allocataires CAF, MSA ou régime général : notification de droits (n° allocataire) ou attestation ressources.
- Copie du carnet de santé (pages des vaccinations obligatoires)
- Extrait du jugement relatif à la garde de l'enfant (le cas échéant)
- Dernier avis d'imposition du foyer
- Certificat de travail des 2 parents avec les horaires pour les garderies + courrier pour cumul du matin + soir
- PAI (Protocole Accueil Individualisé), joindre un justificatif
- Attestation de sécurité sociale qui couvre l'enfant
- Certificat de radiation si l'enfant a été scolarisé dans un autre établissement

En cas de fratrie, joindre en un seul exemplaire les documents suivants :

- Justificatif de domicile
- Copie du livret de famille
- Attestation CAF
- Avis d'imposition
- Certificat de travail

➤ L'inscription s'effectue auprès du service Régie périscolaire : 17, Rue des Peyssonnières 84320 Entraigues sur la Sorgue Tél : 04 90 83 66 41 Mail : periscolaire@mairie-entraigues.fr	Horaires d'ouverture : Lundi : 8h/12h      13h30/16h Mardi : fermé au public    13h30/17h Mercredi : 8h/12h      13h30/17h Jeudi : fermé au public    13h30/17h Vendredi : 8h/12h      fermé au public
--	---