
DOSSIER D INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES ET EXTRA-SCOLAIRES

- RESTAURATION SCOLAIRE
- ACCUEILS DU MATIN ET DU SOIR • TUDÉ SURVEILLÉ •
- ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI •

► **RETOURNER AVANT LE 14 JUILLET 2018** ◀

Les souhaits pour les vacances font l'objet d'une inscription indépendante par période, qui viendra compléter ce document. L'inscription à l'aide aux devoirs se fait sur proposition de l'enseignant.



VOTRE ENFANT

Nom : **Prénom :**

Date et lieu de naissance : / / :

École : Maternelle Jacques Prévert Élémentaire Jean Piaget
 Maternelle Joliot-Curie Élémentaire Jean Moulin

Classe :



PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

**Paiement des factures
par prélèvement automatique :** **Oui** **Non**

Imprimé joint ou télécharger sur www.chevreuse.fr
ou demander au service Enfance et retourner en mairie
accompagné d'un IBAN

Cadre réservé à l'administration



RESPONSABLES

Responsable l gal 1* (domicile de l enfant)

P re M re Tuteur

Nom* :

Pr nom* :

Adresse* :

.....

.....

T l. portable* :

T l. domicile :

T l. travail :

Courriel* :

Situation familiale** :

Situation professionnelle :

.....

Employeur*** :

.....

Responsable 2*

P re M re Tuteur

Autre (pr ciser) :

Nom* :

Pr nom* :

Adresse* :

.....

.....

T l. portable* :

T l. domicile :

T l. travail :

Courriel* :

Situation familiale** :

Situation professionnelle :

.....

Employeur*** :

.....

En cas de s paration des parents, indiquer le destinataire de la facture :

* Champ obligatoire

** Dans le cas d'une s paration, il est indispensable de fournir les documents tablissant l autorit parentale (copie du jugement ou de l ordonnance du Juge des Affaires familiales).

*** Fournir une attestation des employeurs ou autre justificatif (bulletin de salaire...) pour une inscription au restaurant scolaire sup rieure deux jours par semaine.



PERSONNES AUTORIS ES VENIR CHERCHER L ENFANT (AUTRES QUE LES PARENTS)

Pi ce d identit fournir obligatoirement au responsable de la structure

Nom* :

Pr nom* :

Lien avec l enfant* :

.....

T l. portable* :

.....

Nom* :

Pr nom* :

Lien avec l enfant* :

.....

T l. portable* :

.....

Nom* :

Pr nom* :

Lien avec l enfant* :

.....

T l. portable* :

.....



R SERVATIONS (galement disponible sur le Portail famille)

Fr quentation l'ann e

Fr quentation occasionnelle

Restaurant scolaire

Lundi Mardi
 Jeudi Vendredi
 compter du :

Oui Non

Accueil du matin (7h30 - 8h30)

Lundi Mardi
 Jeudi Vendredi
 compter du :

Oui Non

Premier accueil du soir (16h30 - 18h)

Lundi Mardi
 Jeudi Vendredi
 compter du :

Oui Non

tude surveill e (16h30 - 18h)

Lundi Mardi
 Jeudi Vendredi
 compter du :

Oui Non

Second accueil du soir (18h - 19h)

Lundi Mardi
 Jeudi Vendredi
 compter du :

Oui Non

Accueil du mercredi

Type d'accueil :

Journ e enti re
 Matin avec repas
 Apr s-midi sans repas

Fr quentation :

l'ann e
 Au mois
 Occasionnelle

Navette scolaire

(pour les enfants scolaris s Jean Piaget et Jacques Pr vert)

Pr inscription Navette scolaire

Oui Non

L'inscription la Navette scolaire s'effectue via le formulaire joint.

Fournir : - une photo de l'enfant
 - une enveloppe timbr e
 - le r glement (ch que, esp ces...)
 - l'imprim Optil (pour les l mentaires)

Liste des arr ts

- Rhodon - Les Tourelles
- Rhodon - Diderot
- Rhodon - R s. des Coteaux
- Hauts-de-Chevreuse
- Groupe scolaire Saint-Lubin

Fr quentation occasionnelle

Inscription adresser en mairie au plus tard 15 jours avant la date de l'accueil pour bénéficier du tarif "R gulier".

Fr quentations au mois et occasionnelle

Inscription obligatoire sur www.chevreuse.fr au plus tard le 20 du mois pr c dent.



RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du médecin traitant :

Tél. :

Indiquer les difficultés de santé, allergies connues, précautions à prendre et conduite à tenir :

.....
.....

Tout traitement médical régulier impose la mise en place d'un PAI (projet d'accueil individualisé). Aucun médicament ne pourra être administré à votre enfant sans ordonnance. Si un PAI a déjà été établi l'année précédente, pensez à le renouveler.

Vaccin : date du dernier rappel DTP :



ASSURANCE ET AUTORISATIONS

Nom de l'assurance extra-scolaire :

Numéro de contrat :

J'autorise mon enfant :

- **Sortir seul de la structure** **Oui** **Non**
partir de h
 Lundi Mardi Mercredi
 Jeudi Vendredi
Horaires différents :

- **Faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas d'urgence** afin que puisse être pratiquée toute intervention nécessaire (y compris anesthésie générale).
 Oui **Non**

- **être photographié ou filmé** au cours d'activités et figurer dans les supports de communication de la Ville, quelque soit le type (magazine municipal, site internet...) et sans limitation de durée.
 Oui **Non**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation et à la sécurité des enfants. Conformément à la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent (contacter le service Enfance, Mairie de Chevreuse, 5 rue de la Division Leclerc, 78460 Chevreuse - Tél. : 01 30 52 15 30 - scolaire@chevreuse.fr).

Je soussigné (e) (nom et prénom) **certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts. Je certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs des activités et les approuver.**

Fait, le / /

Signature obligatoire des parents ou du représentant légal