

---

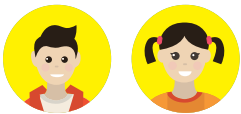
# DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET EXTRA-SCOLAIRES

---

- RESTAURATION SCOLAIRE
- ACCUEILS DU MATIN ET DU SOIR • ÉTUDE SURVEILLÉE •
- ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI •

**INSCRIPTION PAR FORMULAIRE PAPIER (à retourner à la mairie)**  
**OU VIA LE PORTAIL FAMILLES ([chevreuse.portail-familles.net](http://chevreuse.portail-familles.net))**  
**AVANT LE 17 AOÛT 2019**

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 :** ..... / ..... / ..... **à :** .....

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

**Classe :** .....

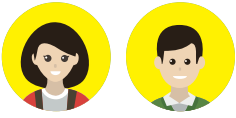


## PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

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

Imprimé joint ou à télécharger sur [www.chevreuse.fr](http://www.chevreuse.fr)  
ou à demander au service Enfance et à retourner en mairie  
accompagné d'un IBAN

Cadre réservé à l'administration



## RESPONSABLES

### Responsable légal 1\* (domicile de l'enfant)

Père     Mère     Tuteur

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

.....

.....

Tél. portable\* : .....

Tél. domicile : .....

Tél. travail : .....

Courriel\* : .....

Situation familiale\*\* : .....

Situation professionnelle : .....

.....

Employeur\*\*\* : .....

.....

### Responsable 2\*

Père     Mère     Tuteur

Autre (préciser) : .....

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

.....

.....

Tél. portable\* : .....

Tél. domicile : .....

Tél. travail : .....

Courriel\* : .....

Situation familiale\*\* : .....

Situation professionnelle : .....

.....

Employeur\*\*\* : .....

.....

En cas de séparation des parents, indiquer le destinataire de la facture : .....

\* **Champ obligatoire**

\*\* Dans le cas d'une séparation, il est indispensable de fournir les documents établissant l'autorité 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 supérieure à deux jours par semaine.



## PERSONNES AUTORISÉES À VENIR

### CHERCHER L'ENFANT (AUTRES QUE LES PARENTS)

Pièce d'identité à fournir obligatoirement au responsable de la structure

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Lien avec l'enfant\* : .....

.....

Tél. portable\* : .....

.....

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Lien avec l'enfant\* : .....

.....

Tél. portable\* : .....

.....

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Lien avec l'enfant\* : .....

.....

Tél. portable\* : .....

.....



# RÉSERVATIONS (également disponible sur le Portail famille)

## Fréquentation à l'année

## Fréquentation occasionnelle

<b>Restaurant scolaire</b>	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi À compter du : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
----------------------------	---	---

<b>Accueil du matin</b> (7h30 - 8h30)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi À compter du : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---	---

<b>Premier accueil du soir</b> (16h30 - 18h)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi À compter du : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---	---

<b>Étude surveillée</b> (16h30 - 18h)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi À compter du : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---	---

<b>Second accueil du soir</b> (18h - 19h)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi À compter du : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---	---

### Fréquentation occasionnelle

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

<b>Accueil du mercredi</b>	<b>Type d'accueil :</b> <input type="checkbox"/> Journée entière <input type="checkbox"/> Matin avec repas <input type="checkbox"/> Après-midi sans repas	<b>Fréquentation :</b> <input type="checkbox"/> À l'année <input type="checkbox"/> Au mois <input type="checkbox"/> Occasionnelle
----------------------------	--	--

### Fréquentations au mois et occasionnelle

Inscription obligatoire sur [www.chevreuse.fr](http://www.chevreuse.fr) 15 jours avant la date de l'accueil pour bénéficier du tarif régulier

<b>Navette scolaire</b> (pour les enfants scolarisés à Jean Piaget et Jacques Prévert)	<b>Préinscription Navette scolaire</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non L'inscription à la Navette scolaire s'effectue via le formulaire joint. Fournir : - une photo de l'enfant - une enveloppe timbrée - le règlement (chèque, espèces...) - l'imprimé Optil (pour les élémentaires)
---	--

### Liste des arrêts

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



## 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 à :

- **Sortir seul de la structure**  **Oui**  **Non**  
À 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 Scolaire, 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 à ....., le ..... / ..... / .....

**Signature obligatoire des parents ou du représentant légal**