



## FICHE D'INSCRIPTION FAMILLE

Année scolaire 2020/2021

### Enfant n°1

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Classe : .....

### Enfant N°2

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Classe : .....

### Enfant n°3

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Classe : .....

---

### RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse de facturation (1) : oui  non

Lien avec l'enfant :  Père  Mère  Éducateur  Autre : .....

N° allocataire CAF ..... Employeur (nom et adresse) : .....

**Téléphone** : Fixe : ..... Portable : .....

Travail : ..... E-mail : .....

### RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom , Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse de facturation (1) : oui  non

Lien avec l'enfant :  Père  Mère  Éducateur  Autre : .....

N° allocataire CAF : ..... Employeur (nom et adresse) .....

**Téléphone** : Fixe : ..... Portable : .....

Travail : ..... E-mail : .....

(1) A noter que les factures sont adressées au responsable légal 1. En cas de garde alternée, merci de préciser l'adresse de facturation.

### SERVICES PERISCOLAIRES - ACCUEIL DE LOISIRS MIKADO

J'autorise les services de la commune à photographier pendant les activités et publier les photos de mon (mes) enfant(s) OUI - NON



**PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT  
(AUTRES QUE LES RESPONSABLES LEGAUX)**

**Personne n°1**

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Lien avec l'enfant :  Père  Mère  Educateur  Autre : .....

**Téléphone** : Fixe : ..... Portable : .....  
Travail : .....

**Personne n° 2**

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Lien avec l'enfant :  Père  Mère  Educateur  Autre : .....

**Téléphone** : Fixe : ..... Portable : .....  
Travail : .....

**Personne n°3**

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Lien avec l'enfant :  Père  Mère  Educateur  Autre : .....

**Téléphone** : Fixe : ..... Portable : .....  
Travail : .....

Je soussigné (e) M., Mme ..... autorise ces personnes à venir chercher  
mon fils et/ou ma fille .....

Le :

Signature :



# CANTINE PENDANT LES JOURS SCOLAIRES

Enfant N°1 :

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>

**Prestations de restauration**

Menu standard     Menu sans viande de porc     PAI (projet d'accueil individualisé en cas   
d'allergie alimentaire sur présentation des  
justificatifs)

Menu végétarien

Précision si besoin : \_\_\_\_\_

Enfant N°2 :

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>

**Prestations de restauration**

Menu standard     Menu sans viande de porc     PAI (projet d'accueil individualisé en cas   
d'allergie alimentaire sur présentation des  
justificatifs)

Menu végétarien

Précision si besoin : \_\_\_\_\_

Enfant N°3 :

Nom et prénom	Réservation à l'année (1)				Réservation occasionnelle
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>

**Prestations de restauration**

Menu standard     Menu sans viande de porc     PAI (projet d'accueil individualisé en cas   
d'allergie alimentaire sur présentation des  
justificatifs)

Menu végétarien

Précision si besoin : \_\_\_\_\_

(1) Cocher la case correspondante



# GARDERIE PÉRISCOLAIRE

## Enfant N°1 :

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle
GARDERIE PERISCOLAIRE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30					
Soir de 16h30 à 18h30					

Précision si besoin : \_\_\_\_\_

## Enfant N°2 :

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle
GARDERIE PERISCOLAIRE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30					
Soir de 16h30 à 18h30					

Précision si besoin : \_\_\_\_\_

## Enfant N°3 :

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle
GARDERIE PERISCOLAIRE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30					
Soir de 16h30 à 18h30					

Précision si besoin : \_\_\_\_\_

(1) Cocher la case correspondante

## ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT MIKADO (uniquement le mercredi)

**Enfant N°1 :**

<b>Nom et prénom</b>	<b>Réservation à l'année (1)</b>	<b>Réservation régulière :</b> <input type="checkbox"/>
<b>Mercredi journée avec repas</b>		<b>Réservation occasionnelle :</b> <input type="checkbox"/> (cf. règlement concerné)
<b>Prestations de restauration :</b> <b>Menu standard</b> <input type="checkbox"/> <b>Menu sans viande de porc</b> <input type="checkbox"/> justificatifs)		
<b>Menu végétarien</b> <input type="checkbox"/>		<b>PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des</b> <input type="checkbox"/>

**Enfant n°2 :**

<b>Nom et prénom</b>	<b>Réservation à l'année (1)</b>	<b>Réservation régulière :</b> <input type="checkbox"/>
<b>Mercredi journée avec repas</b>		<b>Réservation occasionnelle :</b> <input type="checkbox"/> cf. règlement concerné)
<b>Prestations de restauration :</b> <b>Menu standard</b> <input type="checkbox"/> <b>Menu sans viande de porc</b> <input type="checkbox"/> justificatifs)		
<b>Menu végétarien</b> <input type="checkbox"/>		<b>PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des</b> <input type="checkbox"/>

**Enfant n°3 :**

<b>Nom et prénom</b>	<b>Réservation à l'année (1)</b>	<b>Réservation régulière :</b> <input type="checkbox"/>
<b>Mercredi journée avec repas</b>		<b>Réservation occasionnelle :</b> <input type="checkbox"/> (cf. règlement concerné)
<b>Prestations de restauration :</b> <b>Menu standard</b> <input type="checkbox"/> <b>Menu sans viande de porc</b> <input type="checkbox"/> justificatifs)		
<b>Menu végétarien</b> <input type="checkbox"/>		<b>PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des</b> <input type="checkbox"/>

(1) Cocher la case correspondante



## ACCOMPAGNEMENT TRANSPORT SCOLAIRE

(Uniquement pour les enfants scolarisés en école maternelle  
et amenés à prendre le bus scolaire)

**Nom et prénom de l'enfant concerné :** .....

Arrêt de bus où l'enfant monte le matin : .....

Nom ou numéro de la ligne de bus : .....

Arrêt de bus où l'enfant descend le soir : .....

Nom ou numéro de la ligne de bus : .....

Cochez les jours où l'enfant prendra le bus :

Jours	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir ou fin de matinée pour le mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indiquez les noms des personnes qui peuvent récupérer les enfants à leur arrêt de bus, autres que les responsables légaux :

..... Tél: .....  
..... Tél: .....

**Nom et prénom de l'enfant concerné :** .....

Arrêt de bus où l'enfant monte le matin : .....

Nom ou numéro de la ligne de bus : .....

Arrêt de bus où l'enfant descend le soir : .....

Nom ou numéro de la ligne de bus : .....

Cochez les jours où l'enfant prendra le bus :

Jours	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir ou fin de matinée pour le mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indiquez les noms des personnes qui peuvent récupérer les enfants à leur arrêt de bus, autres que les responsables légaux :

..... Tél: .....  
..... Tél: .....



## **RAPPEL DES PIÈCES A FOURNIR**

- ❑ **Le dossier d'inscription strictement complété.**
- ❑ **Le coupon de chaque règlement intérieur daté et signé (service périscolaire et/ou centre de loisirs Mikado)**
- ❑ **La fiche sanitaire pour chaque enfant complétée RECTO VERSO et signée (jointe au dossier d'inscription)**
- ❑ **Photocopie du carnet de santé de l'enfant indiquant les vaccinations ou certificat médical de vaccination.**
- ❑ **Copie de la notification du dernier avis de quotient familial de la CAF si vous êtes allocataire ou copie de votre dernier avis d'imposition.**
- ❑ **L'attestation d'assurance scolaire et extra scolaire à remettre avant le 30 septembre 2020**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.**

**L'INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE QU'À LA DATE DE RÉCEPTION D'UN DOSSIER COMPLET.**

**MERCI DE VOTRE COMPRÉHENSION.**