



FICHE D'INSCRIPTION FAMILLE

Année scolaire 2021/2022

Enfant n°1 fille / garçon

Nom : Prénom :
Né(e) le : Classe :

Enfant N°2 fille / garçon

Nom : Prénom :
Né(e) le : Classe :

Enfant n°3 fille / garçon

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 :

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 :

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.

Autorisation liée au droit à l'image

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



**PERSONNES HABILITÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT
(AUTRES QUE LES RESPONSABLES LÉGAUX)**

Personne n°1

Nom, Prénom :

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

Téléphone : Fixe : Portable :
Travail :

Personne n° 2

Nom, Prénom :

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur Autre :

Téléphone : Fixe : Portable :
Travail :

Personne n°3

Nom, Prénom :

Lien avec l'enfant : Père Mère Éducateur 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 (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Prestations de restauration					
Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/>					
PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>					

Précision si besoin : _____

Enfant N°2

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Prestations de restauration					
Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/>					
PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>					

Précision si besoin : _____

Enfant N°3

Nom et prénom	Réservation à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Prestations de restauration					
Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans viande de porc <input type="checkbox"/> Menu végétarien <input type="checkbox"/>					
PAI (projet d'accueil individualisé en cas d'allergie alimentaire sur présentation des justificatifs) <input type="checkbox"/>					

Précision si besoin : _____

(1) Cocher la case correspondante



GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Enfant N°1

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir de 16h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précision si besoin : _____

Enfant N°2

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir de 16h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précision si besoin : _____

Enfant N°3

Nom et prénom	Réservation régulière à l'année (1)				Réservation occasionnelle (1)
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Matin de 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir de 16h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précision si besoin : _____

(1) Cocher la case correspondante



ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT MIKADO (uniquement le mercredi)

Enfant N°1

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

Enfant n°2

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

Enfant n°3

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

Responsables légaux : Tél:

Autres personnes : 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	<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

Responsables légaux : Tél:

Autres personnes : 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 2021.**

**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