



FICHE INSCRIPTION PERISCOLAIRE  
ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

RENSEIGNEMENT DE L'ENFANT

Sexe :  Féminin  Masculin      Classe à la rentrée (Monolingue/Bilingue): .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Adresse : .....

Code Postale : ..... Ville : .....

Régime Alimentaire :  Classique  Sans viande  Sans porc

Enfant en situation de handicap :  Oui  Non

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse complète		
N° téléphone portable		
Email		
Profession		
Employeur		
N° téléphone pro.		

N° de sécurité sociale : .....      Organisme : .....

N° d'allocataire CAF .....

Régime général CAF, CMSA, fonctionnaire, autre à préciser : .....

Situation familiale :  Mariés  Séparés  Pacsés  Union libre  Monoparentale  Garde alternée

PERSONNES AUTORISEES A RECHERCHER L'ENFANT

Père       Mère

Autre(s)

1. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Qualité : .....

Tél. : .....

2. Nom : .....Prénom : .....  
Adresse : ..... Qualité : .....  
Tél. : .....

3. Nom : .....Prénom : .....  
Adresse : ..... Qualité : .....  
Tél. : .....

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (si différent des parents)

Nom : .....Prénom : .....  
Adresse : ..... Tél : .....

Nom : .....Prénom : .....  
Adresse : ..... Tél : .....

### FREQUENTATION DE VOTRE ENFANT

Restauration de 11h30 à 13h30		Accueil du soir		Accueil du mercredi	
Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	16h / 17h	16h / 18h15	Journée (8h / 18h) <input type="checkbox"/>	
		Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>	Matin 8h / 12h <input type="checkbox"/>	Matin (avec repas) 8h / 14h <input type="checkbox"/>
Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	A-M 14h / 18h <input type="checkbox"/>	A-M (avec repas) 12h / 18h <input type="checkbox"/>
		Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	9h30 / 11h30 <input type="checkbox"/>	14h30 16h30 <input type="checkbox"/>
		Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Occasionnel <input type="checkbox"/>	
Occasionnel <input type="checkbox"/>		Occasionnel <input type="checkbox"/>		Occasionnel <input type="checkbox"/>	
Planning <input type="checkbox"/>		Planning <input type="checkbox"/>		Planning <input type="checkbox"/>	
(Horaires de travail variable)		(Horaires de travail variable)		(Horaires de travail variable)	

**Attention :** Merci de cocher les plages horaires souhaitées de façon claire et précise. Ne mentionnez que les jours de fréquentation dont vous êtes sûrs d'utiliser.

### ENGAGEMENT DU OU DES RESPONSABLES LEGAUX

- Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.
- J'ai transmis une copie du dernier avis d'imposition du foyer pour le calcul de mes tarifs.
- J'ai transmis une attestation de mon employeur ou une copie de ma dernière fiche de paie.
- J'ai transmis la fiche sanitaire de liaison dûment remplie avec la photocopie des vaccins.
- Je m'engage à transmettre une attestation d'assurance couvrant les activités extrascolaires (Responsabilité civile et individuelle accident) à la rentrée 2023/24.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription pour l'année 2023/2024.
- Je certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur 2023/2024 et m'engage à le respecter.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties proposées par le périscolaire « Le Cabanon » d'Uffholtz.  Oui  Non
- J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié (ces photos ou films pourront être utilisés pour des articles de presse et seront tenus à la disposition des parents).  Oui  Non
- J'autorise mon enfant à rentrer seul (concerne uniquement les enfants des classes de CM1/CM2. Un document devra être rempli auprès du directeur).  Oui  Non
- J'accepte d'être contacté par message électronique.

Le :

Signature(s) :