

**DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025
RESTAURATION SCOLAIRE / ACCUEIL PÉRISCOLAIRE
AUTORISATION PARENTALE**

**Une fiche par enfant
Document à transmettre par le biais du portail Famille**

ENFANT	
NOM : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
PRÉNOM : <input type="text"/>	
Date de Naissance (JJ/MM/AAAA) : <input type="text"/>	
Type de Repas : <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> PAI* <i>*En cas de PAI, merci de nous fournir le document</i>	École fréquentée en 2024-2025 : <input type="checkbox"/> Maternelle Petites Maisons <input type="checkbox"/> Élémentaire Petites Maisons <input type="checkbox"/> École de Pinet
	Niveau scolaire : <input type="text"/>

		Responsable légal 1	Responsable légal 2
		<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>
NOM		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRÉNOM		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	N° et rue	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ville et CP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone portable		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone fixe		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Régime Sécurité Sociale		<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Spéciaux	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Spéciaux
Situation du foyer		<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve	

Allocataire CAF : Quotient familial ***(justificatif à fournir en PDF)** :

Au nom du : Responsable légal 1 Responsable légal 2

J'autorise la commune de Saint Martin d'Uriage à vérifier ces données auprès de la CAF (site CDAP) :

Oui Non

Si vous ne le souhaitez pas et qu'aucun justificatif CAF n'est fourni, le quotient familial le plus élevé sera appliqué.

Enfant autorisé à quitter seul l'accueil périscolaire du soir :

* **Oui**

** **Non**

* **Si OUI, à partir de** (préciser l'heure à laquelle votre enfant est autorisé à partir) :

SORTIE (hors étude)			
Lundi <input type="text"/>	Mardi <input type="text"/>	Jeudi <input type="text"/>	Vendredi <input type="text"/>

Je décharge donc le personnel périscolaire et la commune de toute responsabilité.

**** Si NON, j'autorise exclusivement les personnes (majeures) ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil périscolaire** (la personne mandatée devra se munir d'une pièce d'identité) :

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT			
Personne(s) autre(s) que les responsables légaux (Cocher la case si elles sont également à contacter en cas d'urgence)			
NOM : <input type="text"/>	Lien avec l'enfant : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
PRENOM : <input type="text"/>		Tél. 2 : <input type="text"/>	
NOM : <input type="text"/>	Lien avec l'enfant : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
PRENOM : <input type="text"/>		Tél. 2 : <input type="text"/>	
NOM : <input type="text"/>	Lien avec l'enfant : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>	
PRENOM : <input type="text"/>		Tél. 2 : <input type="text"/>	
NOM : <input type="text"/>	Lien avec l'enfant : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>	
PRENOM : <input type="text"/>		Tél. 2 : <input type="text"/>	
NOM : <input type="text"/>	Lien avec l'enfant : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>	
PRENOM : <input type="text"/>		Tél. 2 : <input type="text"/>	

NOM : <input type="text"/>	Lien avec l'enfant : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/> <input type="checkbox"/>
PRENOM : <input type="text"/>	<input type="text"/>	Tél. 2 : <input type="text"/>

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le personnel périscolaire à prendre des photos de mon enfant dans le cadre exclusif des activités périscolaires ou au cours des animations proposées par la commune (semaine autour des droits de l'enfant, ...) en vue d'une diffusion dans le bulletin municipal.

Oui

Non

Je soussigné(e), , responsable légal de l'enfant, certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts et avoir pris connaissance du Guide de l'écolier consultable sur le Portail Famille.

A Saint Martin d'Uriage, le

Signature :

(Signature électronique : vous pouvez écrire, tracer ou importer votre signature)

Cadre réservé au Pôle Éducation Enfance Jeunesse

Pièces du Dossier

- Copie des vaccins
- Fiche sanitaire à remplir sur le Portail Famille
- Justificatif de Quotient Familial

**Attention : Les dossiers incomplets (fiche sanitaire, copie des vaccins, quotient familial, autorisation parentale dûment complétée, justificatif PAI (si concerné)) ne seront pas enregistrés.
Les familles doivent être à jour du paiement de leurs factures.**