



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTIONS PÉRISCOLAIRE 2023-2024

## L'enfant

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

École : ..... Nom de l'enseignant : ..... Classe : .....

Numéro d'immatriculation sécurité sociale (sous lequel l'enfant est déclaré) : .....

N°allocataire CAF ou MSA : .....

## Père ou représentant légal

Nom / Prénom :

Adresse complète :

Tel Portable Perso / Professionnel:

Courriel :

Profession :

## Mère ou représentante légale

Nom / Prénom :

Adresse complète :

Tel Portable Perso / Professionnel:

Courriel :

Profession :

## Autorisations

A contacter en priorité :  père ou  mère

C = Personnes autorisées à venir chercher l'enfant / U = Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom	Prénom	Statut	N° téléphone	C	U

j'autorise  je n'autorise pas la prise de photos et/ou de films de l'enfant (pendant les temps d'accueil) et sa publication dans la presse, sur le site internet municipal, par affichage dans les lieux publics, ou lors de manifestations publiques concernant le service enfance jeunesse.

j'autorise  je n'autorise pas la consultation de mon quotient familial sur l'espace partenaires CAF.

j'autorise  je n'autorise pas la communication de mon adresse mail à la communauté éducative de Sainte-Maure-de-Touraine.

- **Je reconnais** avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur du service pour lequel l'enfant est inscrit.
- **Je m'engage** à signaler tout changement qui interviendrait au cours de l'année (situation familiale, adresse...).
- **Je déclare** exacts les renseignements portés sur ce document et autorise la Mairie de Sainte-Maure-de-Touraine à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- **J'ai pris connaissance** que l'inscription de mon enfant est soumise au bon approvisionnement du Compte Famille Carte Plus.

Fait à ....., le ...../...../2023

Signature du / des parents ou du tuteur légal



# FICHE SANITAIRE



## L'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  Garçon  Fille Date de naissance : .....

## Régime alimentaire

Mon enfant suit un régime alimentaire particulier :  NON  OUI Précisez : .....

## Allergies / Maladies

Allergies alimentaires :  NON  OUI Si oui, précisez : .....

Asthme :  NON  OUI

Allergies médicamenteuses :  NON  OUI Si oui, précisez : .....

Autres : .....

Conduite à tenir en cas d'allergie : .....

Un **Projet d'Accueil Individualisé** a-t-il été signé ? :  OUI  NON Motif du PAI : .....

*Si oui fournir impérativement une copie ainsi que le protocole et le kit d'intervention au nom de l'enfant (dans une boîte fermée). Sans ces éléments en notre possession, votre enfant ne sera pas accepté sur notre structure.*

Votre enfant a-t-il des **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, etc.) ou souhaitez vous nous faire part d'un élément le concernant.

NON  OUI Si oui, précisez : .....

Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires, etc. Précisez : .....

Votre enfant est-il en **situation de handicap** (Allocataire AEEH).  OUI  NON

### ACCUEIL PERISCOLAIRE / RESTAURATION SCOLAIRE

Service Enfance et Sports

16 BIS Place du Maréchal Leclerc

37800 SAINTE-MAURE-DE-TOURAINES

02 47 65 40 12 | des@sainte-maure-de-touraine.fr



# INSCRIPTIONS AUX

# SERVICES PERISCOLAIRES 2023-2024



## L'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

## Restauration scolaire

**Perrault 12h10-14h00**



Penser à cocher la feuille  
de pointage devant la  
classe chaque matin

OUI

NON

**Voltaire 12h00-13h45**

## Accueil périscolaire

**Perrault**

**Matin** 7h00-8h30

OUI

NON

**Soir** 16h30-18h30

OUI

NON

**Voltaire**

7h00-8h30

OUI

NON

16h15-18h30

OUI

NON

## Accueil du mercredi

**Charles Perrault**  
de 12h10 à 12h30

OUI

NON

**Voltaire**  
de 11h45 à 12h30

OUI

NON

## Nouvelles Activités Périscolaires

**Perrault :**  
15h30 à 16h30

lundis

jeudis

vendredis

**Voltaire :**  
15h15 à 16h15

## Transport scolaire

Reservé aux enfants de l'école Voltaire

OUI

NON

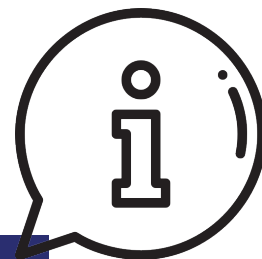
### ACCUEIL PERISCOLAIRE / RESTAURATION SCOLAIRE

Service Enfance et Sports

16 BIS Place du Maréchal Leclerc

37800 SAINTE-MAURE-DE-TOURAINES

02 47 65 40 12 | [des@sainte-maure-de-touraine.fr](mailto:des@sainte-maure-de-touraine.fr)



## DOCUMENTS A FOURNIR

- La fiche de renseignements familial, la fiche sanitaire, les autorisations parentales.
- La fiche d'inscription aux services communaux.
- En cas d'allergie ou de problèmes médicaux spécifiques, la photocopie du projet d'accueil individualisé (PAI).
- La photocopie du carnet de santé, volet vaccination. En cas de non-vaccination de l'enfant, fournir un certificat médical de contre indication.
- L'attestation d'assurance responsabilité civile et s'il y a l'attestation individuelle d'accident en cours de validité.
- En cas de divorce, la photocopie de la décision de justice.
- L'attestation de quotient familial (CAF, MSA, etc).