



FICHE D'INSCRIPTION

2022-2023

ENFANT	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
A :	
Email :	
Tel :	

* A fournir si manquant.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE
Assureur :
Num :

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)	Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)
Date de naissance :	Date de naissance :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :
Numéro CAF :	

PERSONNES A CONTACTER

Contacts existants

Les parents sont contactés en priorité.

Nouveaux contacts

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Prise de photo : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicap : Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

INSCRIPTIONS SERVICES

Ecole fréquentée en 2022/2023 :

Ecole maternelle Bois Soleil

Ecole primaire Centre

Ecole maternelle Centre

Ecole primaire Pergaud

Ecole maternelle Pergaud

Classe fréquentée en 2022/2023 :

Accueil du matin :

Coût : 2,50 euros/matin/enfant

Ouverture des portes : 7h

Lieu : maternelle Centre pour l'ensemble des élèves des écoles publiques mortuaciennes *

J'inscris mon enfant à l'accueil du matin :

*Les élèves des écoles maternelle Pergaud, primaire Pergaud et maternelle Bois Soleil devront impérativement disposer d'une carte de transport scolaire / Demande à réaliser sur le site www.bourgognefranche.comte.fr à partir du 7 juin 2022.

Une fois le service ouvert informatiquement dans le Portail Famille, ce service ne nécessitera pas de pré-inscription. Vous pourrez y déposer votre enfant aux horaires prévus en fonction de vos besoins.

Cantine :

Coût : 7,32 euros/midi/enfant de maternelle

4,40 euros/midi/enfant de primaire

Inscription régulière :

lundi

jeudi

mardi

vendredi

Inscription sur planning* :

Les demandes doivent nous parvenir au plus tard le jeudi soir pour la semaine suivante via le Portail Famille. La collectivité se réserve le droit de refuser une demande si le service est complet.

Informations médicales

Médecin	Téléphone	Spécialité

Allergies

Pratiques alimentaires

Aucune particulière	<input type="checkbox"/>
Sans porc	<input type="checkbox"/>
Intolérance*	<input type="checkbox"/>

*PAI signé du médecin à fournir

Accueil du soir :

Maternelles / moyennes sections et grandes sections :

Ateliers Après l'École de la MJC : renseignements et inscriptions auprès de la MJC

Primaires :

Ateliers sportifs et culturels :

Coût : gratuits pour les familles

Les inscriptions auront lieu à la rentrée.

Etudes surveillées 16h30/17h30 :

Coût : gratuit pour les familles

Primaire Pergaud : inscriptions en fin d'été directement auprès de l'école qui adressera un mail aux familles

Primaire Centre : inscription lundi soir mardi soir jeudi soir

ATTESTATION

Nous soussignés (*)

responsables légaux de l'enfant (*)

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

* A remplir obligatoirement