

Fiche «activités» - Renouvellement Année scolaire 2026/2027

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
NOM
PRÉNOM
SEXE	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
DATE DE NAISSANCE
ECOLE
CLASSE

Autorisations diverses

AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL (1)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
DROIT À L'IMAGE (2)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
SOINS D'URGENCE (3)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

(1) J'autorise la commune à laisser mon enfant rentrer seul.

(2) J'autorise la commune à photographier ou à filmer mon (mes) enfant(s) au cours des activités périscolaires ou extrascolaires, pour utilisation sur les différents supports de communication de la ville (site internet, guide pratique, bulletin municipal...).

(3) J'autorise la commune à prendre, en cas d'urgence, les mesures rendues nécessaires (diagnostiquées par le médecin) pour la santé de mon (mes) enfant(s).

Inscriptions aux services périscolaires

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir
RESTAURATION SCOLAIRE	<input type="checkbox"/> Régulier lundi mardi jeudi vendredi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Régulier lundi mardi jeudi vendredi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Régulier lundi mardi jeudi vendredi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER	<input type="checkbox"/> Occasionnel Repas sans porc Repas sans viande PAI avec panier repas* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Occasionnel Repas sans porc Repas sans viande PAI avec panier repas* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Occasionnel Repas sans porc Repas sans viande PAI avec panier repas* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PASS' TON MERCREDI	<input type="checkbox"/> Régulier journée complète matin (avec repas / sans repas) après-midi (avec repas / sans repas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Régulier journée complète matin (avec repas / sans repas) après-midi (avec repas / sans repas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Régulier journée complète matin (avec repas / sans repas) après-midi (avec repas / sans repas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Occasionnel

*si PAI, merci de compléter la rubrique renseignements médicaux

*si PAI, merci de compléter la rubrique renseignements médicaux

*si PAI, merci de compléter la rubrique renseignements médicaux

Déclarations sur l'honneur

- Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des différents services périscolaires et en accepter les termes ;
- déclare avoir vérifié mes informations personnelles sur le portail famille ainsi que celles de mes enfants et les avoir mises à jour si besoin.

Fait à le

Signature du responsable légal 1
(précédée de la "mention lu et approuvé")

- Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des différents services périscolaires et en accepter les termes ;
- déclare avoir vérifié mes informations personnelles sur le portail famille ainsi que celles de mes enfants et les avoir mises à jour si besoin.

Fait à le

Signature du responsable légal 2
(précédée de la "mention lu et approuvé")