

Fiche <activités> - Année scolaire 2025/2026

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
NOM			
PRÉNOM			
SEXE	☐ masculin ☐ féminin	☐ masculin ☐ féminin	☐ masculin ☐ féminin
DATE DE NAISSANCE			
ECOLE			
CLASSE			

Autorisations diverses

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL (1)	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
DROIT À L'IMAGE (2)	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
SOINS D'URGENCE (3)	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ 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

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
ACCUEIL PÉRISCOLAIRE	☐ matin ☐ soir	☐ matin ☐ soir	☐ matin ☐ soir
RESTAURATION SCOLAIRE	☐ Régulier lundi mardi jeudi vendredi ☐ ☐ ☐ ☐	☐ Régulier lundi mardi jeudi vendredi ☐ ☐ ☐ ☐	☐ Régulier lundi mardi jeudi vendredi ☐ ☐ ☐ ☐
À PARTIR DU :			
RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER	☐ Occasionnel Repas sans porc Repas sans viande PAI avec panier repas* ☐ ☐ ☐	☐ Occasionnel Repas sans porc Repas sans viande PAI avec panier repas* ☐ ☐ ☐	☐ Occasionnel Repas sans porc Repas sans viande PAI avec panier repas* ☐ ☐ ☐
	*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
PASS' TON MERCREDI	☐ Régulier journée complète matin après-midi avec repas sans repas avec repas sans repas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ Régulier journée complète matin après-midi avec repas sans repas avec repas sans repas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ Régulier journée complète matin après-midi avec repas sans repas avec repas sans repas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
À PARTIR DU :			
	☐ Occasionnel	☐ Occasionnel	☐ Occasionnel

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")