



# DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE - ANNEE 2024-2025

## RESTAURATION SCOLAIRE - ACCUEIL PERISCOLAIRE

Cantine

Périscolaire



**UNE SEULE FICHE A  
REEMPLIR PAR  
FAMILLE**

### INFORMATION RELATIVE A LA FAMILLE

RESPONSABLE 1 <small>(parent à qui sera adressé la facture pour le règlement)</small>							RESPONSABLE 2										
NOM - PRENOM							NOM - PRENOM										
ADRESSE							ADRESSE										
CODE POSTAL - VILLE							CODE POSTAL - VILLE										
QUALITÉ		Père <input type="checkbox"/>		Mère <input type="checkbox"/>					QUALITÉ		Père <input type="checkbox"/>		Mère <input type="checkbox"/>				
SITATION FAMILIALE		Marié	Union Libre	Pacsé	Séparé	Divorcé	Célibataire	SITATION FAMILIALE			Marié	Union Libre	Pacsé	Séparé	Divorcé	Célibataire	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TEL PORTABLE							TEL PORTABLE										
TEL FIXE							TEL FIXE										
PROFESSION ET TEL PROFESSIONNEL							PROFESSION ET TEL PROFESSIONNEL										
ADRESSE EMAIL <small>(Bien lisible ! Indispensable, toutes les infos seront transmises par ce moyen)</small>							ADRESSE EMAIL <small>(Bien lisible ! Indispensable, toutes les infos seront transmises par ce moyen)</small>										

### Autres personnes que les personnes légaux à prévenir en cas de nécessité et autorisées par les parents à prendre le ou les enfants à charge

NOM PRENOM	TEL FIXE + TEL PORTABLE	LIEN AVEC LA FAMILLE

Nom, adresse et téléphone du Médecin traitant de la famille:

<p>Date:</p> <p>Nous attestons que tous les renseignements fournis sont exacts</p>	<p>Signature des parents:</p>
--	-------------------------------

ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom de l'enfant:	Nom de l'enfant:	Nom de l'enfant:
Prénom de l'enfant:	Prénom de l'enfant:	Prénom de l'enfant:
Date de naissance:	Date de naissance:	Date de naissance:
Lieu de naissance:	Lieu de naissance:	Lieu de naissance:
Classe en 2024/2025:	Classe en 2024/2025:	Classe en 2024/2025:
RESTAURATION SCOLAIRE	RESTAURATION SCOLAIRE	RESTAURATION SCOLAIRE
<input type="checkbox"/> Régulier	<input type="checkbox"/> Régulier	<input type="checkbox"/> Régulier
Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Irrégulier ou occasionnel	<input type="checkbox"/> Irrégulier ou occasionnel	<input type="checkbox"/> Irrégulier ou occasionnel
<b>Attention pour l'accueil irrégulier, vous devez OBLIGATOIREMENT inscrire votre ou vos enfants directement via le portail famille selon votre planning (l'accueil sera validé en fonction des places disponibles) :</b> <b>Il est préférable de procéder aux inscriptions le plus tôt possible, au plus tard 3 jours avant le jour J et avant 15h30</b>		
<b>Régime spécial:</b> <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> PAI (Projet d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :	<b>Régime spécial:</b> <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> PAI (Projet d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :	<b>Régime spécial:</b> <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> PAI (Projet d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :
ACCUEIL PERISCOLAIRE	ACCUEIL PERISCOLAIRE	ACCUEIL PERISCOLAIRE
<input type="checkbox"/> Régulier, cocher les cases correspondant à vos besoins.	<input type="checkbox"/> Régulier, cocher les cases correspondant à vos besoins.	<input type="checkbox"/> Régulier, cocher les cases correspondant à vos besoins.
■ <b>Lundi</b>	■ <b>Lundi</b>	■ <b>Lundi</b>
<input type="checkbox"/> Matin de h à h	<input type="checkbox"/> Matin de h à h	<input type="checkbox"/> Matin de h à h
<input type="checkbox"/> Soir de h à h	<input type="checkbox"/> Soir de h à h	<input type="checkbox"/> Soir de h à h
■ <b>Mardi</b>	■ <b>Mardi</b>	■ <b>Mardi</b>
<input type="checkbox"/> Matin de h à h	<input type="checkbox"/> Matin de h à h	<input type="checkbox"/> Matin de h à h
<input type="checkbox"/> Soir de h à h	<input type="checkbox"/> Soir de h à h	<input type="checkbox"/> Soir de h à h
■ <b>Jeudi</b>	■ <b>Jeudi</b>	■ <b>Jeudi</b>
<input type="checkbox"/> Matin de h à h	<input type="checkbox"/> Matin de h à h	<input type="checkbox"/> Matin de h à h
<input type="checkbox"/> Soir de h à h	<input type="checkbox"/> Soir de h à h	<input type="checkbox"/> Soir de h à h
■ <b>vendredi</b>	■ <b>vendredi</b>	■ <b>vendredi</b>
<input type="checkbox"/> Matin de h à h	<input type="checkbox"/> Matin de h à h	<input type="checkbox"/> Matin de h à h
<input type="checkbox"/> Soir de h à h	<input type="checkbox"/> Soir de h à h	<input type="checkbox"/> Soir de h à h
<input type="checkbox"/> Irrégulier ou occasionnel	<input type="checkbox"/> Irrégulier ou occasionnel	<input type="checkbox"/> Irrégulier ou occasionnel
<b>Les parents pourront récupérer leurs enfants sans contrainte entre 16h30 et 18h00.</b>		