



DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024

Commune d'Étampes-sur-marne
☎ 03.23.83.19.69
✉ commune@mairie-etampes02.fr

Restauration Scolaire et Accueil Périscolaire

DOSSIER DE L'ENFANT

NOM

PRENOM

Date de naissance Sexe : F M Age :

Lieu de Naissance : Classe :

Représentants légaux

NOM.....	NOM.....
Prénom.....	Prénom.....
Lien avec l'enfant	Lien avec l'enfant
<input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Pacsé (e)	<input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Pacsé (e)
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)

Adresse (lieu de résidence de l'enfant)

Adresse :

Code Postal Ville :

Adresse :

Code Postal Ville :

Contacts téléphoniques

Domicile.....	Domicile :
Portable.....	Portable :
Employeur	Employeur :
Email :	Email :

Situation particulière à déclarer

(Divorce, droit de garde, décès d'un parent...)

REGIME D'APPARTENANCE :

L'enfant est allocataire à : * CAF MSA Autre régime :

Adresse de la caisse d'allocations

Code Postal I_I_I_I_I Ville :

Numéro d'allocataire Quotient familial

Nom du bénéficiaire :

En indiquant votre numéro d'allocataire vous autorisez la consultation de vos ressources par le biais de consultation du dossier allocataire par le partenaire de la CAF et de conserver une copie dans le dossier

AUTORISATIONS

J'AUTORISE la directrice (ou l'animateur référent) à prendre toutes les dispositions qu'elle jugera nécessaire en cas de maladie ou accident, y compris l'hospitalisation ou l'admission aux urgences. Nous nous engageons à payer les frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels.

Atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de toute activité physique et sportive et m'engage à fournir toute information d'ordre médical pouvant influencer sur ce type d'activité (asthme, allergies, insuffisance cardiaque, diabète...)

Régime alimentaire :

Normal sans porc Végétarien

Départ

L'enfant peut-il repartir seul ? Oui non (uniquement pour les enfants de primaire)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Nom Prénom.....Lien avec l'enfant.....tél.....

Mairie d'Étampes-sur-Marne

Place de la Mairie - 02400 ÉTAMPES-SUR-MARNE

Tél. 03 23 83 19 69 • courriel : commune@mairie-etampes02.fr

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

(Fournir l'attestation d'assurance en plus)

NOM

Adresse

Téléphone

N° de la police d'assurance

DROIT A L'IMAGE

Autorise **Refuse** que la Commune d'Étampes-sur-Marne à utiliser les photographies et les films vidéo pris pendant l'Accueil périscolaire afin d'assurer la communication de la collectivité (article de presse, site internet et plaquettes d'information...)
Leur utilisation se fera à des fins non commerciales.

TARIFS AU 1er SEPTEMBRE 2022

- Accueil du midi et du repas : 5.00€ habitants de la commune.
- Accueil du midi et du repas : 6.00€ extérieurs de la commune.
- Accueil de 7 h 30 à 8 h 30 : 2.00€
- Accueil de 16 h 30 à 17 h 30 : 2.00€
- Accueil de 17 h 30 à 18 h 30 : 2.00€

- **Pour la cantine**

Une fiche mensuelle nominative est distribuée dans les classes, chaque mois, pour les enfants venant régulièrement. Pour les présences occasionnelles, une fiche de réservation est à retirer en mairie ou à télécharger sur le site (<http://www.etampes-sur-marne.com/>).

Vous devez **impérativement** vous présenter en mairie, aux dates prévues à cet effet, avec la fiche d'inscription remplie et le règlement correspondant.

- **Pour l'accueil périscolaire**

Le matin, vous déposez votre enfant à l'accueil (salle sous le préau des grandes classes élémentaires) et nous l'accompagnons soit dans la classe (pour les maternelles) soit dans la cour d'école (pour les primaires).

Le soir, nous allons chercher l'enfant soit dans sa classe (pour les maternelles) soit à la sortie de l'école (pour les primaires).

- **Horaires du périscolaire**

Matin : lundi, mardi, jeudi et vendredi de 7h30 à 8h30

Soir : lundi, mardi, jeudi et vendredi de 16h30 à 18h30.

ATTESTATION DES REPRESENTANTS LEGAUX

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

J'atteste l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier

Nom : Prénom

Nom : Prénom :

Date :

Signatures des représentants légaux

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

La fiche sanitaire de votre enfant dûment complétée

La photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé

Une attestation d'assurance (responsabilité civile)

Un justificatif de domicile de moins de 3 mois

Attention : tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte pour l'inscription de votre enfant