

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERISCOLAIRES**

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

**Pour les nouveaux inscrits uniquement :**

Veuillez fournir un justificatif de domicile et le livret de famille.

**ELEVE**Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_Nationalité : \_\_\_\_\_Inscription en classe de : \_\_\_\_\_Date effective de rentrée : \_\_\_\_\_**RESPONSABLES LEGAUX**Responsable légal : \_\_\_\_\_ Responsable 1 - Responsable 2 - TuteurNom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_ Facturer à cette adresseTéléphone domicile : \_\_\_\_\_Portable : \_\_\_\_\_Téléphone travail : \_\_\_\_\_Email : \_\_\_\_\_Profession : \_\_\_\_\_Code profession : \_\_\_\_\_Situation familiale : \_\_\_\_\_Autorité parentale :  Oui  NonQuotient familial (Fournir Attestation 2024) : \_\_\_\_\_N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_Autre responsable légal : \_\_\_\_\_ Responsable 1 - Responsable 2 - TuteurNom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_ Facturer à cette adresseTéléphone domicile : \_\_\_\_\_Portable : \_\_\_\_\_Téléphone travail : \_\_\_\_\_Email : \_\_\_\_\_Profession : \_\_\_\_\_Code profession : \_\_\_\_\_Situation familiale : \_\_\_\_\_Autorité parentale :  Oui  Non**MEDICAL**

Personnes à contacter en cas d'urgence :

 Responsable 1  Responsable 2  AutreSi autre : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_Code postal : \_\_\_\_\_Ville : \_\_\_\_\_Téléphone : \_\_\_\_\_Divers : \_\_\_\_\_Régime Social :  Régime Général  MSA  AutreP.A.I. : (Projet d'Accueil Individualisé)  Oui  Non si oui, est-ce un PAI alimentaire ?  Oui  Non**SORTIE**

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie sur présentation d'une pièce d'identité :

 Responsable 1  Responsable 2  Autre

Si autre :

Nom	Prénom	Téléphone / Portable	Lien avec l'enfant

AUTRES INFORMATIONS

**Vous désirez inscrire votre enfant annuellement à la cantine et/ou en garderie :**

Désignation	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Cantine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Garderie de 7h20 à 7h50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie de 7h50 à 8h25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie midi (panier repas) enfant avec PAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 16h30 à 17h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 17h00 à 17h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 17h30 à 18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 18h00 à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) lors des activités péri-scolaires dans le cadre de publication communale (papier ou internet) ainsi que la presse locale

Oui       Non

Je soussigné, Mr ou Mme ..... responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la garderie et/ou du restaurant scolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur du périscolaire de la ville de Grézieu-La-Varenne consultable sur le portail famille et sur le site <http://www.mairie-grezieulavarenne.fr/> ou à l'accueil de la mairie.**

Date :

Signature du responsable légal :

Tampon de la mairie :