

# Année scolaire 2020 / 2021

## Dossier inscription pour le périscolaire, et accueil de loisirs

- PERISCOLAIRE. Site de .....
- MERCREDI. Site de .....
- PETITES ET/OU GRANDES VACANCES

Merci de renseigner les sites fréquentés.

**Tout dossier incomplet sera retourné et en l'absence de dossier, l'enfant ne sera pas accueilli.**

\* Les accueils périscolaires sont proposés, durant les périodes scolaires. La communauté de communes ABC propose ce service aux enfants scolarisés dans les écoles de **Châteauneuf/Cher, Levet, Lignières, Uzay le Venon, Vallenay et Venesmes.**

\* Les lieux d'accueil de loisirs sont définis en fonction des périodes.

### Enfant

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : Féminin  Masculin

### Représentant-e un

Madame  Monsieur  Personne morale

Autorité parentale sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél du domicile : \_\_\_\_\_

Tél portable personnel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél professionnel : \_\_\_\_\_

### Représentant-e deux

Madame  Monsieur  Personne morale

Autorité parentale sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél du domicile : \_\_\_\_\_

Tél portable personnel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél professionnel : \_\_\_\_\_

**Attention :**

- La fiche sanitaire et les coordonnées téléphoniques actualisées sont indispensables.

- **Tout changement de coordonnées ou de situation intervenant au cours de la scolarité de votre enfant doit obligatoirement être communiqué au service enfance jeunesse 2, rue Brune 18190 CHATEAUNEUF SUR CHER**

## **Situation de Famille :**

L'enfant habite chez : ses parents  sa mère  son père  son tuteur  - sa tutrice  autre (préciser) \_\_\_\_\_

Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Vie Maritale  Célibataire

### **En cas de divorce et litiges familiaux :**

Qui a la garde de l'enfant ?  Père  Mère (joindre justificatif du tribunal)

A qui doit-on adresser la facture ?  Père  Mère  Garde alternée

Pour une facturation en garde alternée, merci de nous présenter un planning annuel.

N° de Sécurité Sociale du responsable : \_\_\_\_\_

Nom de la Compagnie d'assurance (responsabilité civile) : \_\_\_\_\_

N° de Contrat assurant l'enfant (joindre attestation) : \_\_\_\_\_

**Régime** :  CAF  MSA N° d'allocataire: \_\_\_\_\_ de la mère  du père   
(En cas de séparation, le n° d'allocataire à indiquer est celui du représentant légal chez qui réside l'enfant)

### **Pour les enfants inscrits sur les sites de Châteauneuf sur Cher et Venesmes :**

Votre enfant prendra le bus entre les 2 communes : Oui  Non

### **Concernant l'enfant :**

#### **PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)**

Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI ? Oui  Non

Les parents d'un enfant présentant des problèmes médicaux dont des allergies (asthme, etc...) ou des intolérances alimentaires sont invités à établir un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI), qui est obligatoire pour être admis à l'accueil.

Une copie du PAI est à remettre au bureau de la Communauté de Communes Arnon Boischaud Cher à la rentrée scolaire.

## **APPROBATION du Règlement Intérieur**

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils et m'engage à en respecter les modalités

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature

### **Liste des pièces à fournir avec le dossier à remplir**

- Dossier d'inscription
- Fiche « Autorisations parentales »
- Fiche sanitaire de liaison (une par enfant) retournée sous pli
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant inscrit
- Attestation d'assurance extra-scolaire
- Copie du jugement du Tribunal en cas de divorce
- PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)
- Copie Recto Verso Carte d'Identité du responsable de l'enfant