

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION  
PERISCOLAIRE**

**2025-2026**

*Formulaire à remplir et compléter des justificatifs obligatoires*

**RAPPEL :**

Cette fiche d'inscription ne vaut pas réservation. Pour les activités soumises à réservations préalables, les réservations sont à effectuer dans les délais prévus au règlement intérieur des services périscolaires soit directement depuis votre espace citoyens, soit en retournant le planning de réservation complété et signé à [espace-famille@ville-montmorency.fr](mailto:espace-famille@ville-montmorency.fr)

**PRENOM**

**NOM**

né(e) le

à

**Classe 2025-2026 :**

**Ecole :**

Allocataire CAF (à renseigner obligatoirement)

N°:

Caisse :

Assurance Responsabilité Civile (à renseigner obligatoirement et joindre une copie de l'attestation RC)

Compagnie : \_\_\_\_\_ N° du contrat / Police : \_\_\_\_\_

Adresse :

**JOINDRE UNE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2025-2026**

En cas de sinistre, j'autorise la communication des données d'assurance :  OUI  NON

Composition du foyer

1	2
Nom, Prénom : Adresse :	Nom, Prénom : Adresse :
<input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Portable <input type="checkbox"/> Professionnel	<input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Portable <input type="checkbox"/> Professionnel
Courriel : Profession :	Courriel : Profession :

**En cas de séparation, indiquer en 2 le nom du conjoint et en 3 les informations relatives au 2<sup>ème</sup> responsable légal :**

<b>3</b>	Nom :	Prénom :
	Adresse :	CP Ville :
	Téléphone mobile :	Email :

En cas de séparation ou de divorce, fournir la copie du jugement et préciser :

- Autorité parentale       conjointe       à la mère       au père  
→ Résidence principale       garde alternée       chez la mère       chez le père

Renseignements sanitaires

**Coordonnées du Médecin traitant :**

Docteur :

Professionnel :

**Vaccins :**

BCG ou Antituberculeux      date : \_\_\_\_\_

DT POLIO, DTP      date : \_\_\_\_\_

**Allergie :**       Non       Oui → Dans ce cas merci de préciser :

Asthmatiforme       Médicamenteuse       Alimentaire

**PAI / PPS :**       Non       Oui\*

\* formulaire dûment complété à retourner accompagné de l'ordonnance médicale (1<sup>ère</sup> demande).

Si P.A.I. 2021-2022, le P.A.I. doit impérativement être renouvelé pour 2022-2023 si la santé de l'enfant le nécessite.

Si votre enfant dispose d'un PPS, une copie doit être transmise au service Enfance : [scolaire@ville-montmorency.fr](mailto:scolaire@ville-montmorency.fr)

Je soussigné(e), ....., autorise les services municipaux encadrant mon enfant à pratiquer les soins d'urgence, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le service de toute modification (changement d'adresse, problème de santé, situation familiale,...).

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature,

	Temps périscolaires	Modalités d'inscription/ de réservation/facturation
Inscription / réservation / facturation	Accueil du matin de 7h à 8h30	Facturation à la présence.
	Restauration scolaire de 11h30 à 13h30 <i>Si changement, merci de sélectionner un choix parmi ceux proposés dans la colonne suivante</i>	Facturation à la présence. <b>Habitude alimentaire : (1 seul choix possible)</b> <input type="checkbox"/> Sans régime <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans Viande <input type="checkbox"/> Panier repas – P.A.I.* <i>* formulaire dûment complété à retourner accompagné de l'ordonnance médicale.</i>
	Accueil du soir de 16h30 à 19h00	Facturation à la présence
	Etudes forfait mensuel de 16h30 à 18h00	Réservation au mois, au trimestre ou à l'année au plus tard le dernier vendredi ouvré pour le mois suivant.
	Etudes et soirs de 16h30 à 19h00	Réservation au mois, au trimestre ou à l'année au plus tard le dernier vendredi ouvré pour le mois suivant.
	Mercredi journée de 7h30 à 19h00 Mercredi matin de 7h30 à 13h30 (matin avec repas) Mercredi après-midi de 13h30 à 19h00 (après midi avec goûter)	Réservation à la demi-journée ou à la journée. Date limite de réservation : le mercredi précédent la date souhaitée. A défaut de réservation, le tarif applicable est le tarif « présence exceptionnelle ».
	Vacances de 7h30 à 19h00	Réservation à la journée. Date limite de réservation : 3 semaines avant le début de la période de vacances concernées. A défaut de réservation, le tarif applicable est le tarif « présence exceptionnelle ».
	Ateliers périscolaires	Les inscriptions auront lieu début septembre 2025.

**Personnes autorisées à venir chercher mon enfant et à prévenir en cas d'urgence :**

La Direction de l'Éducation vous invite à indiquer au moins une personne en cas de besoin exceptionnel. Les personnes autorisées doivent être munies d'une pièce d'identité et être âgées de + de 16 ans.

Nom et Prénom, Téléphone	Lien avec l'enfant	Autorisé(e) à venir chercher l'enfant	A prévenir en cas d'urgence
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- J'AUTORISE mon enfant à sortir seul du(des) service(s) périscolaire(s) suivant(s) :
- Etude     Accueil du soir     Mercredi     Vacances

**Autorisation de prise de vue :** Dans le cadre des activités proposées par la Ville sur les temps périscolaires, votre enfant est susceptible d'être filmé ou pris en photo à des fins de publications **exclusivement** réservées aux supports de communication municipaux (site internet de la ville, journal municipal, expositions dans les structures). Ces prises de vue, qui sont réalisées en groupe, ont pour objectif de mettre en valeur les activités réalisées par les enfants. Aucun enfant ne sera photographié ou filmé individuellement. Son image ne pourra être sortie du contexte ou utilisée à des fins commerciales. Par ailleurs et pour votre information, la prise en compte des interdictions de prises de vue lors des événements pose des difficultés. En effet, les enfants concernés doivent être extraits du groupe à ces instants. Il est à noter que cette situation peut être mal-vécue par ces derniers.

- J'AUTORISE    } mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre précité et reconnais avoir  
 JE N'AUTORISE PAS    } pris connaissance du message d'information ci-dessus.

**Autorisation de participer aux sorties périscolaires :**

- J'AUTORISE     JE N'AUTORISE PAS    mon enfant à participer aux sorties périscolaires organisées par l'accueil de loisirs.

**Autorisation de communication :**

Réception des actualités périscolaires et/ou alerte :  par SMS     par courriel

- Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer :
  - Toute modification et changement de coordonnées (adresse, téléphone, courriel) aux Affaires Générales, ou sur l'espace citoyens.
- J'ai conscience qu'en situation d'impayés et sans volonté de ma part de régulariser ma dette, mon enfant ne sera plus accepté aux accueils périscolaires (à l'exception de la restauration), extrascolaires et en séjour de vacances.
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires de la Ville de Montmorency, en avoir compris le sens et m'engage à en respecter strictement et intégralement les termes.

Date :  
et signature(s) :