



**DOSSIER ADMINISTRATIF
D'INSCRIPTION
AUX SERVICES PERISCOLAIRES
2021 – 2022**

ATTENTION
Le dossier complet est à retourner
IMPERATIVEMENT à la MAIRIE
AVANT LE
6 JUILLET 2021

IDENTITÉ DE(S) L'ENFANT(S) A INSCRIRE

NOM-Prénom enfant	Date naissance	Lieu de naissance	Sexe	Classe fréquentée à partir de SEPTEMBRE 2021

RESPONSABLES LÉGAUX DE(S) L'ENFANT(S)

NOM :
 Prénom :
 Adresse :

 Tél. domicile :
 Tél. portable :
 Profession :
 Tél. professionnel :
 Mail :@.....

NOM :
 Prénom :
 Adresse (si différente) :

 Tél. domicile :
 Tél. portable :
 Profession :
 Tél. professionnel :
 Mail :@.....

Situation familiale : célibataire en concubinage pacsé(e) marié(e) veuf(ve) divorcé(e)

Régime Assurance Maladie : CPAM MSA Autres (à préciser).....

Numéro d'allocataire : CAF MSA.....

J'autorise la commune de Ruffigné à vérifier, 1 fois au moment du dépôt du dossier, des informations me concernant auprès de ma CAF, dont mes ressources N-2, mon quotient familial N-2, le nombre d'enfants à charge, le nombre d'enfants en situation de handicap bénéficiaire de l'Aeeh, afin de calculer le tarif qui me sera facturé dans le cadre de l'accueil de mon ou de mes enfants dans les différentes structures enfance/jeunesse gérées par la commune de Ruffigné, et à conserver les copies d'écran de cette consultation pendant 5 ans minimum.

Je fournis mon attestation de quotient familial

FACTURATION

J'accepte le prélèvement automatique pour le paiement de la facture (Cantine et Accueil périscolaire)

OUI NON

J'étais déjà prélevé en 2020/2021 et mes coordonnées bancaires n'ont pas changées

C'est la 1^{ère} fois ou mes coordonnées bancaires ont changé, je fournis un RIB/IBAN et j'autorise le prélèvement automatique sur mon compte bancaire

A Ruffigné, le

signature

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L(ES)'ENFANT(S)

NOM :
 Prénom :
 Adresse :

 Tél. domicile :

NOM :
 Prénom :
 Adresse :

 Tél. domicile :

MON (ES) ENFANT(S) PREND(NENT) LE TRANSPORT SCOLAIRE EN CAR OUI NON

CAS PARTICULIERS

L(es) enfant(s) réside(nt) : en famille d'accueil chez : Nom-Prénom.....
Adresse Tél. portable :.....
 en garde alternée

INSCRIPTIONS ANNUELLES A LA CANTINE

Cochez la(es) case(s)

Nom-prénom Enfant	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	<i>Occasionnel- lement</i>	Jour de la rentrée le jeudi 2 septembre 2021

VOTRE ENFANT PRÉSENTE UNE ALLERGIE **OUI** **NON** : SI OUI, NOUS L'ACCUEILLERONS **UNIQUEMENT SI UN PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ EST MIS EN PLACE** ENTRE UN MEDECIN, LA FAMILLE ET LES STRUCTURES D'ACCUEIL.
CETTE PROCÉDURE PRÉCISE LES RISQUES, LES MEDICAMENTS, LES DOSES, LES TEMPS D'ADMINISTRATION, AINSI QUE L'ENSEMBLE DES MANIPULATIONS A SUIVRE POUR LA SANTÉ ET LE BIEN-ETRE DE VOTRE ENFANT.

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (GARDERIE)

Nous aurons besoin du service **OUI** **NON** **occasionnellement**

ENFANT 1 :

ENFANT 2 :

ENFANT 3 :

ENFANT 4 :

NB : *l'inscription hebdomadaire est OBLIGATOIRE (article 3 du règlement de l'APS) grâce au formulaire joint que la mairie peut aussi vous envoyer par mail et qui sera à lui retourner avant le jeudi soir de la semaine N pour la semaine N+1.*

AUTORISATIONS PARENTALES

Cochez les cases

J'autorise mon(es) enfant(s) à **rentrer seul(s)** à la fin de l'accueil périscolaire à 18h00 OUI NON
J'autorise les **prises de vue** et l'utilisation des images de mon(es) enfant(s) OUI NON
J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, les mesures nécessaires en cas **d'urgence médicale** pour mon(es) enfant(s) OUI NON

Coordonnées du médecin traitant de(s) l'enfant(s) : Dr..... Tél.....
Adresse.....

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE DOSSIER

- La(es) fiche(s) sanitaire(s) ci-jointe(s)
- L'annexe au règlement de cantine **signée**
- Une Attestation d'assurance responsabilité civile
- l'Attestation de Quotient Familial (*sinon le plein tarif sera appliqué*)
- un RIB / IBAN (*si besoin*)

ENGAGEMENT DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Nous soussignons....., responsables légaux de(s) l'enfant(s) inscrit(s) aux services périscolaires de Ruffigné certifions exact les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et déclarons avoir reçu et pris connaissance des règlements intérieurs de la cantine et de l'accueil périscolaire et en accepter les termes.

Responsable légal 1 Fait à Le Signature précédée de la mention « lu et approuvé »	Responsable légal 2 Fait à Le Signature précédée de la mention « lu et approuvé »
---	---