

FICHE D'INSCRIPTION

Accueil de loisirs • Garderie • TAP

Année scolaire
2024/2025



EN LIGNE

Sur l'Espace Parents, accessible à tout moment depuis votre compte internet.
A'tout : atout.angers.fr

OU

AU GUICHET

Présentez cette fiche au guichet du Point info famille (hôtel de ville) ou en relais-mairie de quartier aux horaires d'ouverture.

DONNÉES PERSONNELLES

Mon enfant

Filles | Nom : Prénom :
 Garçon | Date de naissance : ___ / ___ / _____

Représentant 1 / responsable légal (responsable à qui seront adressées les factures)

Lien de parenté avec l'enfant : père mère tuteur autre :

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse :

CP : Ville :

Portable : ___/___/___/___/___ Domicile : ___/___/___/___/___ Professionnel : ___/___/___/___/___

Adresse email :@.....

Quotient familial :

Représentant 2

Lien de parenté avec l'enfant : père mère tuteur autre :

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse (si différente du représentant 1) :

CP : Ville :

Portable : ___/___/___/___/___ Domicile : ___/___/___/___/___ Professionnel : ___/___/___/___/___

Adresse email :@.....

Justificatif(s) à fournir :

- une attestation de paiement CAF/MSA de moins de 3 mois.
- pour les non allocataires : une copie intégrale de l'acte de naissance ou livret de famille et le dernier avis d'imposition.



Cadre réservé à l'administration

Réf. famille :

Date :

Service :

Initiales :

Régime : CAF MSA Autre à préciser :
 N° allocataire / (ou d'immatriculation, pour MSA et Autre) :

La CAF 49 met à disposition un service internet qui nous permet de consulter vos données allocataires, depuis votre dossier d'allocations familiales. Vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous en informant par écrit, soit depuis votre Espace Parents, rubrique « Autre demande », soit par courrier adressé à la Direction Éducation.

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Santé

Votre enfant présente-t-il :

> un trouble de la santé* ? oui non

*pathologie chronique, allergie, maladie longue durée, prise de médicaments sur le temps d'accueil de l'enfant...

> une intolérance alimentaire reconnue par un médecin ? oui non

Si vous avez répondu oui à l'une de ces deux questions, merci de transmettre obligatoirement le PAI scolaire de l'année scolaire concernée, dès sa signature, au Responsable d'unité éducative de la structure.

> un handicap ou des besoins spécifiques* ?

oui non

*déficience moteur/visuelle/surdité, troubles du comportement...

Si oui, un rendez-vous vous sera proposé afin de mettre en place un projet personnalisé d'accueil (PPA).

> bénéficie-t-il de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé ? oui non

J'atteste que mon enfant est à jour de tous ses vaccins obligatoires, et je m'engage à fournir la copie du carnet de vaccination de mon enfant au responsable d'unité éducative de la structure d'accueil, dès le 1^{er} jour de fréquentation.

Si votre enfant n'est pas à jour de tous ses vaccins, un certificat médical de contre-indication est obligatoire pour valider l'inscription.

Autorisation d'hospitalisation (en cas d'urgence uniquement) : oui non

Repas

Type de repas souhaité pour votre enfant

(1 seul choix possible) :

Repas classique toute l'année

Repas classique, mais sans viande le jour de la viande de porc

Repas sans viande toute l'année

Assurance

Votre enfant est couvert par une assurance ?

oui non

Si oui, compagnie :

N° contrat :

Autorisation

Votre enfant de plus de 6 ans peut-il rentrer seul ?

oui non

Personnes à contacter (autres que les parents et représentants légaux) et habilitées à venir chercher votre enfant :

1 - Nom, prénom :

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

2 - Nom, prénom :

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Nom de l'école de mon enfant à la rentrée 2024/2025 :

.....

Classe qui sera fréquentée (ex : CP ; CM1...) :

.....

Cette fiche d'inscription permettra automatiquement l'accès à la garderie et aux TAP (pour les enfants scolarisés dans une école publique), ainsi qu'aux réservations en accueil de loisirs du mercredi et des vacances. Merci de la retourner avant le vendredi 30 août 2024.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Par cette inscription, je m'engage à prendre connaissance des informations pratiques et à respecter le règlement intérieur des activités péri et extrascolaires (disponible sur le site de la ville, rubrique Éducation-Enfance).

Toute personne procédant à une fausse déclaration pour elle-même ou pour autrui s'expose notamment aux sanctions prévues aux articles 441-6, 441-7 et 441-10 du nouveau code pénal, prévoyant des peines pouvant aller jusqu'à 3 ans d'emprisonnement, 45 000 € d'amende, l'interdiction de droits civiques, civils. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent : sur dpo@ville.angers.fr.

Fait à Angers, le

Signature :