



Département de Seine et Marne
FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE
Année 2023/2024

É L È V E

Nom _____ Prénom usuel _____

Date de naissance \ \ \ _____ Lieu _____

Classe : _____ sexe : M F

CANTINE

Mon enfant fréquentera la restauration scolaire : oui non

Indiquez quels jours :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Mangera-t-il le jour de la rentrée : oui non

P.A.I. Oui Non

Régime alimentaire Oui Non

Allergie alimentaire Oui Non

GARDERIE

Mon enfant fréquentera l'accueil pré et post scolaire

Indiquez quels jours et à quel moment de la journée :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Matin Matin Matin Matin

Soir Soir Soir Soir

Sera-t-il présent le jour de la rentrée ? Oui non

Composition du dossier d'inscription :

- Photocopie du Livret de Famille **complet**.
- Photocopie des pages de vaccinations obligatoires du carnet de santé **à jour**
- Photocopie du jugement de l'autorité parentale (dans le cas où l'un des parents n'est pas autorisé par décision de justice de l'autorité parentale et/ou venir chercher l'enfant).
- Attestation de la Caisse d'allocation Familiales,
- P.A.I (s'il y a lieu).
- Acceptation et signature le présent règlement par les parents.
- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile de l'enfant en cours de validité pour la rentrée

Paiement

Le site www.payfip.gouv.fr, mis à disposition par la DGFIP, est totalement sécurisé et vous permet, sans aucune formalité préalable d'enregistrement, d'accéder à un formulaire de saisie où vous précisez les références de votre facture et son montant. Puis, vous effectuez le règlement grâce à votre numéro de carte bancaire et recevez sur l'adresse e-mail que vous avez indiquée, une attestation de paiement avec un ticket électronique. TIPI est disponible sur le site www.payfip.gouv.fr

Ce paiement de vos factures via www.payfip.gouv.fr n'est pas une obligation mais une facilité apportée aux usagers, pour éviter les déplacements à Melun ou les frais d'affranchissement pour le paiement par chèque.

Garderie : facturation selon présence de l'enfant. Le dépassement horaire : pénalité de retard de 5€ .

J'autorise les services municipaux et scolaires à prendre mon enfant en photo :

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère : _____ Autorité parentale

Nom d'usage _____ Prénom(s) _____

Situation familiale : Mariée Céliataire Pacsée Séparée Divorcée Veuve

Adresse _____ Mail : _____

Code postal _ _ _ _ _ _ Ville _____

Tél. Domicile _____ Tél. mobile _____

Profession _____ Employeur _____

Adresse _____

Code postal _ _ _ _ _ _ Ville _____

Téléphone travail _____ Numéro de poste _____

Père : _____ Autorité parentale

Nom d'usage _____ Prénom(s) _____

Situation familiale : Marié Céliataire Pacsé Séparé Divorcé Veuf

Adresse _____ Mail : _____

Code postal _ _ _ _ _ _ Ville _____

Tél. Domicile _____ Tél. mobile _____

Profession _____ Employeur _____

Adresse _____ Tél. travail _____

Code postal _ _ _ _ _ _ Ville _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale OUI NON

Organisme _____ Personne référente _____

Fonction _____ lien avec l'enfant _____

Adresse _____ Mail : _____

Code postal _ _ _ _ _ _ Ville _____

Tel : Domicile _____ Téléphone mobile _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence et autorisée à venir chercher l'enfant

Nom, prénom : _____ Tél. _ / _ / _ / _ / _ lien de parenté _____

Nom, prénom : _____ Tél. _ / _ / _ / _ / _ lien de parenté _____

Nom, prénom : _____ Tél. _ / _ / _ / _ / _ lien de parenté _____

AUTORISATION PARENTALE (*justificatif à joindre si nécessaire*)

Nous soussignés _____

Responsables légaux de l'enfant : _____

Certifions exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable de la structure d'accueil à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à Les Écrennes, le _ _ _ _ _ _ Signature : Père (ou tuteur)

Mère (ou tutrice)