

FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

DOCUMENTS A FOURNIR

- La fiche d'inscription complétée et signée
- La fiche autorisation de prélèvement ainsi qu'un Relevé d'identité Bancaire
*si vous souhaitez adhérer au prélèvement automatique ou si votre RIB a changé.
- Pour les familles domiciliées à Luc-la-Primaube le dernier avis d'imposition ou les deux avis d'imposition en cas de déclaration séparée (cas des parents non mariés, pacsés, séparés ou divorcés)
En l'absence de ce document, le plein tarif sera appliqué automatiquement pour la facturation.
- Pour les parents séparés, le jugement ou tout autre document concernant le mode de garde
- Pour une première inscription ou un changement d'adresse : 1 justificatif de domicile récent

INFORMATIONS

La ville de Luc-la-Primaube a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille, en vue de faciliter et moderniser la gestion des services périscolaires.

<https://www.luc-la-primaube.fr>

Dès réception en mairie de la fiche d'inscription aux services périscolaires de votre/vos enfants, vous recevrez par mail votre code abonné qui vous permettra de lier votre compte à notre collectivité.

Ce portail vous permettra de dématérialiser vos démarches en lien avec le périscolaire. A partir d'un ordinateur, tablette ou smartphone connecté à internet, vous pourrez :

- Mettre à jour vos coordonnées et contacts parents ou personnes autorisés à venir chercher votre ou vos enfant(s)
- Réserver ou annuler les repas avant le mardi midi pour la semaine suivante
* En période de petites vacances scolaires, les repas doivent être réservés avant le mardi midi qui précède la période de vacances
- Consulter vos factures
- Contacter les services périscolaires
- Transmettre vos documents à la collectivité
- Être informé sur l'actualité des services périscolaires
- Consulter les menus

FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

RESPONSABLE 1

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____
SITUATION FAMILIALE : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE DOMICILE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
TELEPHONE TRAVAIL : _____
EMAIL : _____

RESPONSABLE 2

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____
SITUATION FAMILIALE : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE DOMICILE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
TELEPHONE TRAVAIL : _____
EMAIL : _____

En cas de séparation des parents, préciser le mode de garde : _____

ENFANT 1

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____
SEXE : _____
ECOLE : _____
CLASSE : _____

ENFANT 2

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____
SEXE : _____
ECOLE : _____
CLASSE : _____

ENFANT 3

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____
SEXE : _____
ECOLE : _____
CLASSE : _____

Votre enfant souffre-t-il d'allergies alimentaires ? Oui Non

Si oui, se rapprocher de l'école pour demander le formulaire qui devra ensuite être transmis au médecin traitant ou allergologue. Aucune allergie ne sera prise en charge en dehors d'un P.A.I. Dans l'attente du PAI, fournir un repas (cf règlement)

AUTRES PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE et/ou AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE DE L'ECOLE

NOM : _____
PRENOM : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____
DOMICILE : _____
PORTABLE : _____
 A appeler en cas d'urgence
 Autorisée à prendre l'enfant

NOM : _____
PRENOM : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____
DOMICILE : _____
PORTABLE : _____
 A appeler en cas d'urgence
 Autorisée à prendre l'enfant

NOM : _____
PRENOM : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____
DOMICILE : _____
PORTABLE : _____
 A appeler en cas d'urgence
 Autorisée à prendre l'enfant

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur la feuille et m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à _____

Signature(s) :

le ___ / ___ / _____