

FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

- 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.
- Fiche sanitaire
- Attestation Quotient Familial CAF Année civile
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- 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

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 ou vos enfants, un **code abonné** vous sera adressé par mail. Ce code vous permettra d'associer votre compte personnel à notre collectivité.

Grâce à ce portail accessible depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone connecté à Internet, vous pourrez facilement effectuer toutes vos démarches liées au périscolaire, notamment :

- ✓ Mettre à jour vos coordonnées ainsi que les contacts autorisés à venir chercher votre/vos enfant(s)
- ✓ Réserver ou annuler les repas scolaires **avant le mardi midi** pour la semaine suivante
Pendant les petites vacances scolaires, les réservations doivent être faites avant le mardi midi précédant la période concernée
- ✓ Consulter et télécharger vos factures
- ✓ Contacter les services périscolaires en quelques clics
- ✓ Transmettre des documents à la collectivité de manière sécurisée
- ✓ Être informé(e) des actualités des services périscolaires
- ✓ Consulter les menus de la cantine

RESPONSABLE 1**RESPONSABLE 2**

NOM : _____
 PRENOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____
 SITUATION FAMILIALE : _____
 ADRESSE : _____

 TELEPHONE DOMICILE : _____
 TELEPHONE PORTABLE : _____
 TELEPHONE TRAVAIL : _____
 EMAIL : _____

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**ENFANT 2****ENFANT 3**

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

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

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 mettre en place un PAI. (un certificat du médecin traitant ou allergologue sera fourni).
 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 Le _____ à _____