Ville de
LUC-LA-PRIMAUBE

FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

[redacted]

☐ 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 encas 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

[redacted]

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 autorisées 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

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM : _____	NOM : _____
PRENOM : _____	PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____/ _____/ _____	DATE DE NAISSANCE : _____/ _____/ _____
SITUATION FAMILIALE : _____	SITUATION FAMILIALE : _____
ADRESSE : _____	ADRESSE : _____
_____	_____
TELEPHONE DOMICILE : _____	TELEPHONE DOMICILE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____	TELEPHONE PORTABLE : _____
TELEPHONE TRAVAIL : _____	TELEPHONE TRAVAIL : _____
EMAIL : _____	EMAIL : _____

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

_____

ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM : _____	NOM : _____	NOM : _____
PRENOM :_____	PRENOM :_____	PRENOM :_____
DATE DE NAISSANCE : _ _ / _ _ / _ _ _ _	DATE DE NAISSANCE : _ _ / _ _ / _ _ _ _	DATE DE NAISSANCE : _ _ / _ _ / _ _ _ _
SEXE : _____	SEXE : _____	SEXE : _____
ECOLE : _____	ECOLE : _____	ECOLE : _____
CLASSE : _____	CLASSE : _____	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 : _____	NOM : _____	NOM : _____
PRENOM : _____	PRENOM : _____	PRENOM : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____	LIEN AVEC L'ENFANT : _____	LIEN AVEC L'ENFANT : _____
DOMICILE : _____	DOMICILE : _____	DOMICILE : _____
PORTABLE : _____	PORTABLE : _____	PORTABLE : _____
☐ A appeler en cas d'urgence	☐ A appeler en cas d'urgence	☐ A appeler en cas d'urgence
☐ Autorisée à prendre l'enfant	☐ Autorisée à prendre l'enfant	☐ 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 changementmodifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait Le_____à _____