

FICHE D'INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE

ANNÉE 2024-2025

> GROUPE SCOLAIRE :

☐ J.CARTIER☐ C.FOURNION☐ A.LASSAGNE / J.MOULIN

> ENFANTS À INSCRIRE :

Nom de l'enfant	Prénom(s)	Date de naissance	Niveau classe 2024/2025	Autorise mon enfant de + de 6 ans à rentrer seul
				☐ Oui ☐ Non
				☐ Oui ☐ Non
				☐ Oui ☐ Non
				☐ Oui ☐ Non

Personnes majeures autorisées à récupérer mon(es) enfant(s) avec une pièce d'identité :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur ...) :

Adresse :

Code Postal / Ville :

Tél. :

Tél. en cas d'urgence :

Courriel :

N° d'allocataire CAF :

☐ J'autorise la Ville à accéder à la CDAP*☐ Je n'autorise pas la Ville à accéder à la CDAP*

=> fournir une attestation de quotient familial CAF de - de 3 mois

*CDAP : Consultation des dossiers allocataires par les partenaires

☐ Je n'ai pas de n° allocataire CAF

=> fournir un avis d'imposition des deux resp. légaux

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur ...) :

Adresse :

Code Postal / Ville :

Tél. :

Tél. en cas d'urgence :

Courriel :

N° d'allocataire CAF :

☐ J'autorise la Ville à accéder à la CDAP*☐ Je n'autorise pas la Ville à accéder à la CDAP*

=> fournir une attestation de quotient familial CAF de - de 3 mois

*CDAP : Consultation des dossiers allocataires par les partenaires

☐ Je n'ai pas de n° allocataire CAF

=> fournir un avis d'imposition des deux resp. légaux

Situation familiale des parents :

☐ Célibataire☐ En couple☐ Séparé

Cas de garde alternée avec deux dossiers et factures distinctes (joindre obligatoirement le jugement)

Périodicité:

Dans le cadre de l'autorité parentale non partagée (joindre obligatoirement le jugement)

Nom et prénom du responsable légal exerçant la garde :

> FACTURATION :

- ☐ Je choisis le prélèvement automatique (fournir un RIB s'il s'agit d'une première demande ou d'un nouveau RIB)
- ☐ Je **ne souhaite pas** recevoir ma facture par mail

> AUTORISATIONS :

- J'autorise les photographies et vidéos prises lors des temps périscolaires, sur lesquelles figure mon enfant jusqu'en juillet 2026 (Le service Communication est susceptible d'utiliser les ressources numériques de l'année scolaire N-1), pour :

- ☐ L'édition de documents de nature pédagogique
- ☐ La publication dans la presse locale
- ☐ La publication dans les supports de la Ville de Brignais (bulletin municipal, site internet et réseaux sociaux)

> ENGAGEMENTS :

Je soussigné(e), M./ Mme.....

- ☐ Certifie l'exactitude des informations mentionnées sur la fiche d'inscription périscolaire
- ☐ Atteste avoir donné sur la fiche sanitaire tous les renseignements médicaux nécessaires à l'accueil de mon/mes enfant(s)
=> Fiche sanitaire à remplir obligatoirement et disponible sur le PORTAIL FAMILLE : <https://portail-brignais.ciril.net>
- ☐ Atteste avoir pris connaissance du règlement des accueils périscolaires et m'engage à le respecter
=> Règlement à consulter sur le PORTAIL FAMILLE : <https://portail-brignais.ciril.net>
- ☐ M'engage à signaler tout changement de situation (familiale, domicile, QF CAF...) et à maintenir à jour mes coordonnées (postale, téléphone, courriel)

Toute fausse déclaration ou usage de faux est passible des peines prévues à l'article 441-1 et suivants du Code Pénal qui sanctionne jusqu'à trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende pour le faux et l'usage de faux.

Le ____ / ____ / ____, à.....

Signature du responsable légal

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

IMPORTANT

DOSSIER COMPLET À RETOURNER AVANT LE VENDREDI 5 JUILLET 2024
sous format pdf via votre compte internaute Portail Famille : <https://portail-brignais.ciril.net>

LISTE DES DOCUMENTS DU DOSSIER À RETOURNER :

- ☐ Fiche d'inscription (dûment complétée et signée)
- ☐ Fiche sanitaire de liaison (1 fiche par enfant dûment complétée et signée)
- ☐ Si votre enfant a un Projet d'Accueil Individualisé (PAI), scan du PAI signé par le médecin scolaire ou dans le cas d'un renouvellement (dans l'attente du nouveau PAI) scan du PAI de l'année scolaire précédente
- ☐ Scan des pages du carnet de santé concernant les vaccinations obligatoires (noter le nom et prénom de l'enfant sur chaque page)
- ☐ Attestation de quotient familial CAF de - de 3 mois (uniquement si pas d'accord donné pour accès CDAP)
OU
Avis d'imposition des deux responsables (si pas de CAF)
- ☐ Jugement de divorce ou de garde en cas de garde alternée ou exclusive

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Direction Enfance Jeunesse et Sport pour la gestion des inscriptions périscolaires 2024/2025. Elles sont conservées pendant une durée de cinq ans et sont exploitées par la Direction susnommée. Conformément à la loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : dpd@mairie-brignais.fr