

FICHE INSCRIPTION UNIQUE 2025/2026**CANTINE SCOLAIRE, ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET EXTRA-SCOLAIRES**

Ecole des Tanneries

ELEVE

Nom : Prénom : Sexe :
 Né(e) le : __/__/____ Lieu de naissance :
 Inscription en classe de : Niveau :
 Nom de l'enseignant (sera complété à la rentrée) :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur
 Nom : Prénom :
 Né(e) le : __/__/____ Lieu de naissance :
 Adresse :
☐ Facturer à cette adresse Adresse Mail :
 Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :
 Profession : Employeur :
 En activité : ☐ oui ☐ non
 CDD ☐ CDI ☐ Intérimaire ☐
 Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
 Situation familiale : N° allocataire CAF :

Autre responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur
 Nom : Prénom :
 Né(e) le : __/__/____ Lieu de naissance :
 Adresse :
☐ Facturer à cette adresse
 Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :
 Profession : Employeur :
 En activité : ☐ oui ☐ non
 CDD ☐ CDI ☐ Intérimaire ☐
 Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :
☐ Responsable 1 ☐ Responsable 2 ☐ Autre
 Si autre : Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Ville : Téléphone :
 Divers :
 Régime Social : ☐ Sécurité Sociale ☐ MSA ☐ Autre
 Médecin : Tel Médecin :
 Allergies :

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

☐ Responsable 1 ☐ Responsable 2 ☐ Autre

Si autre : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Divers :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Divers :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Divers :

ASSURANCE DE L'ENFANT

Compagnie d'assurance : N° police :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

☐ J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités périscolaires et scolaires

INSCRIPTIONS

CANTINE

	Lu	Ma	Je	Ve
Cantine				

REGIME SPECIAL : ☐ PAI (Plan d'Accueil Individualisé) ☐ PAI panier

☐ Allergies alimentaires ou autres (1) :

GARDERIE

L'enfant fréquentera le périscolaire : ☐ Oui ☐ Non ☐ Occasionnellement

Périscolaire Matin (maternelle et élér ~~aire~~) ☐ Oui ☐ Non

Périscolaire soir (maternelle) ☐ Oui ☐ Non

CLSH ☐ Oui ☐ Non

ALSH mercredi Journée ☐ Oui ☐ Non

ALSH mercredi 1/2 Journée ☐ Oui ☐ Non

Périscolaire soir après étude surveill ☐ Oui ☐ Non

Relais Ados ☐ Oui ☐ Non

Etude surveillée (élémentaire) ☐ Oui ☐ Non

Séjour Relais Ados ☐ Oui ☐ Non

(1) Il est impératif de signaler toute allergie alimentaire ou autre afin de mettre en place un Plan d'Accueil Individualisé (PAI) pour votre enfant (cf. règlement intérieur)