

## DOSSIER FAMILLE - INSCRIPTIONS SCOLAIRES / PÉRISCOLAIRES / ACCUEILS DE LOISIRS ANNÉE 2024 / 2025

### RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT LES PARENTS

Représentant légal 1 (payeur par défaut)	Représentant légal 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Nationalité : _____	Nationalité : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Nature du lien : _____	Nature du lien : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
N° pavillon ou app. : _____	N° pavillon ou app. : _____
Code Postal et ville : _____	Code Postal et ville : _____
Tél. fixe : __/__/__/__/_	Tél. fixe : __/__/__/__/_
Portable : __/__/__/__/_	Portable : __/__/__/__/_
Courriel : _____ @ _____	Courriel : _____ @ _____
Profession : _____	Profession : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____	Nom et adresse de l'employeur : _____
Tél. professionnel : __/__/__/__/_	Tél. professionnel : __/__/__/__/_
N°CAF : _____ ou N°MSA : _____	N° CAF : _____ ou N° MSA : _____

### SITUATION FAMILIALE

- Garde commune**   
  **Garde alternée / partagée** → 
  Semaine paire → représentant légal :  1    2  
   
  Semaine impaire → représentant légal :  1    2  
 →  Calendrier (à joindre)

### RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT LES ENFANTS

**Attention : toute demande d'inscription scolaire hors commune ou hors secteur fait l'objet d'une demande de dérogation écrite**

NOM	PRÉNOM	Date et lieu de naissance	Régime alimentaire (sans porc, sans viande végété ou RAS)	École	Handicap / PAI (si oui nommez les)	Percevez-vous l'AEEH?	Classe 2024-2025

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ représentant légal du (des) enfant(s), atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service Education et l'école de tout changement éventuel.

Date

Signature

## AUTORISATION DE SORTIE TEMPS PÉRISCOLAIRES / ÉTUDES SURVEILLÉES/ACCUEILS DE LOISIRS ANNÉE SCOLAIRE 2024 / 2025

### RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(NOM / Prénom du responsable de l'enfant)

#### Autorise les personnes suivantes ou en cas d'urgence (par ordre de priorité)

- Mme ou M. \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_
- Mme ou M. \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_
- Mme ou M. \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_
- Mme ou M. \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_
- Mme ou M. \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

À venir chercher mon (mes) enfant (s) : \_\_\_\_\_  
(NOM et prénom)

À le(s) laisser partir seul (s) :  OUI  NON  
(Uniquement pour les élémentaires)

Occasionnellement (informer le responsable de l'accueil)

À l'année

### RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES TEMPS PÉRISCOLAIRES OU ACCUEILS DE LOISIRS

À consulter sur le site de votre commune : Amboise : [www.ville-amboise.fr](http://www.ville-amboise.fr) ; CCVA : [www.cc-valdamboise.fr](http://www.cc-valdamboise.fr) ;  
Nazelles-Négron : [www.nazellesnegron.fr](http://www.nazellesnegron.fr) ; Pocé-sur-Cisse : [www.poce-sur-cisse.fr](http://www.poce-sur-cisse.fr) ; Bul' de Mômes : [www.buldemomes.fr](http://www.buldemomes.fr)

Le fait d'inscrire un (des) enfant(s) aux accueils périscolaires implique l'acceptation pleine et entière de son règlement intérieur. Je soussigné(e), M/Mme \_\_\_\_\_, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur sur les temps périscolaires et/ou Accueil de Loisirs et en accepte de façon pleine et entière tous les articles.

### AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre des activités périscolaires et/ou ALSH et en accord avec l'article 9 du Code Civil (loi du 17 juillet 1970) portant sur l'autorisation de publication de photographies :

- J'autorise la capture et la diffusion de photos, de sons ou de vidéos à vocation éducative ou de communication interne ou externe de la commune ou de la CCVA (publication de presse, blog, site internet) sur lesquelles figure mon enfant. Selon la RGPD et article 9 du Code Civil, cette autorisation pourra être retirée en adressant une demande par courrier.

La présente autorisation est incessible.

- Je n'autorise pas la capture et la diffusion de photos, de sons ou de vidéos à vocation éducative ou de communication interne ou externe de la commune ou de la CCVA (publication de presse, blog, site internet) sur lesquelles figure mon enfant. Selon la RGPD et article 9 du Code Civil.

Date

Signature accompagnée de la mention « lu et approuvé »



## INFORMATIONS, DOCUMENTS ET PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR POUR CHAQUE FAMILLE

- Fiche sanitaire de liaison
- Dossier famille-enfants
- Si votre enfant a un projet d'accueil individualisé (PAI), veuillez fournir le protocole d'accueil complet pour l'année scolaire en cours avec les médicaments
- Attestation d'assurance en cours de validité (responsabilité civile ou individuelle accident)
- RIB (si vous souhaitez adhérer au prélèvement automatique et que vous n'avez pas déjà donné votre RIB)
- Attestation MSA si concerné (avec quotient familial indiquée dessus)
- Attestation MDPH pour les enfants déclarés porteurs de handicap

### ACCUEIL DE LOISIRS

#### Rappel des dates d'inscriptions pour 2024/2025 :

**Grandes vacances 2024 → à partir du 13 mai 2024**

**Mercredis → à partir du 17 juin 2024**

*Réponse aux familles à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2024*

**Vacances de la Toussaint → à partir du 9 septembre 2024**

**Vacances de Noël → à partir du 4 novembre 2024**

**Vacances d'hiver → à partir du 6 janvier 2025**

**Vacances de printemps → à partir du 24 février 2025**