



**FICHE D'INSCRIPTION AUX  
ETABLISSEMENTS SCOLAIRES ET A L'ALSH ANNEE 2023 - 2024**

	OUI	NON	LIEU
Inscription à l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Inscription à l'accueil de loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Inscription à la cantine scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Inscription à l'accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Inscription aux bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**ENFANT**

Nom ..... Prénom.....

Date de naissance..... Département.....

Sexe M  F

Adresse.....

Ecole fréquentée..... Classe.2023/2024.....

Nom du médecin traitant..... TEL. : ...../...../...../...../.....

Allergie alimentaire OUI  NON  Si oui laquelle.....

Autres allergies.....

Asthme OUI  NON

P.A.I. \* OUI  NON

Mon enfant est bénéficiaire de l'Aide d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) OUI  NON

Régime alimentaire spécifique :.....

\* Les parents dont l'allergie de leur enfant n'a pas encore fait l'objet de l'élaboration d'un Projet d'Accueil Individualisé devront prendre contact avec le (la) Directeur (rice) de l'ALSH ou de l'établissement scolaire

**RESPONSABLE(S)**

A préciser :

Père  Mère  Tuteur  Assistante maternelle ou familiale

**1<sup>er</sup> représentant légal** (adresse de la facturation)

Nom, Prénoms.....

Lien de parenté.....

Situation familiale.....

[Tapez ici]

**2<sup>nd</sup> représentant légal**

Nom, Prénoms.....

Lien de parenté.....

Situation familiale.....

Mairie de Savignac-les-Eglises, place de l'Eglise, 24420 Savignac-les-Eglises

Tél. 05.53.05.00.24 – [mairiesavignacleseglises@orange.fr](mailto:mairiesavignacleseglises@orange.fr)

[www.mairiesavignacleseglises.com](http://www.mairiesavignacleseglises.com)



Adresse :

.....  
.....

Téléphone :

Domicile : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

Travail : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

Profession : .....

Adresse employeur : .....

Adresse (si différente du 1<sup>er</sup> représentant)

.....  
.....

Téléphone :

Domicile : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

Travail : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

Profession : .....

Adresse employeur : .....

N° de Sécurité Sociale de rattachement de l'enfant.....

N° CAF.....N° MSA.....

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde, est-il autorisé à récupérer l'enfant :

OUI

NON

Joindre OBLIGATOIREMENT le jugement de divorce

Personnes habilitées à récupérer l'enfant :

..... Téléphone ...../...../...../...../.....  
..... Téléphone ...../...../...../...../.....  
..... Téléphone ...../...../...../...../.....  
..... Téléphone ...../...../...../...../.....

## **PRELEVEMENT AUTOMATIQUE**

Pour adhérer au prélèvement automatique, merci de compléter et signer les documents du Grand Périgueux et de la Commune Savignac Les Eglises (signatures à apposer aux endroits prévus à cet effet) et de joindre un RIB à chacun de ces documents.

Pour les personnes qui avaient déjà souscrit au prélèvement automatique en 2021– 2022 et qui souhaitent le maintenir cette année, merci de cocher cette case  Il n'est pas nécessaire de retourner une nouvelle demande, sauf en cas de changement de compte bancaire.

[Tapez ici]

Mairie de Savignac-les-Eglises, place de l'Eglise, 24420 Savignac-les-Eglises

Tél. 05.53.05.00.24 – [mairiesavignacleseglises@orange.fr](mailto:mairiesavignacleseglises@orange.fr)

[www.mairiesavignacleseglises.com](http://www.mairiesavignacleseglises.com)





## Autorisations et Engagements Parentaux

Je (nous) soussigné(s) .....

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant.....

AUTORISE(ONS) mon (notre) enfant à pratiquer toutes les activités du périscolaire

OUI  NON

AUTORISE(ONS) mon (notre) enfant de plus de 6 ans à partir seul(e) à la sortie du bus scolaire

OUI  NON

AUTORISE(ONS) que mon (notre) enfant soit filmé, photographié pendant les activités, pour tout support de diffusion interne au Grand Périgueux, à Savignac les Eglises et presse, flyer, internet, magazine et ce pendant toutes les années où mon (notre) enfant fréquentera et le périscolaire

L'accueil de loisirs OUI  NON

Le périscolaire OUI  NON

M'ENGAGE, (NOUS ENGAGEONS) à respecter les règles de fonctionnement des structures extra-scolaires et périscolaires de la Communauté d'Agglomération et de la Commune de Savignac les Eglises consignées dans les règlements intérieurs.

M'ENGAGE, (NOUS ENGAGEONS) à reprendre mon enfant si son comportement est jugé incompatible avec le respect des règlements.

M'ENGAGE, (NOUS ENGAGEONS) à signer un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) si mon (notre) enfant a un problème de santé qui doit être pris en charge.

Fait à :

le :

Signature(s) obligatoire(s) des responsables légaux

[Tapez ici]

Mairie de Savignac-les-Eglises, place de l'Eglise, 24420 Savignac-les-Eglises

Tél. 05.53.05.00.24 – [mairiesavignacleseglises@orange.fr](mailto:mairiesavignacleseglises@orange.fr)

[www.mairiesavignacleseglises.com](http://www.mairiesavignacleseglises.com)