



Service périscolaire

Dossier famille

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Documents à fournir :

Accueil de Loisirs, Garderie, Cantine, Aide aux devoirs :

- Dossier d'inscription
- Règlement du Périscolaire
- Attestation employeur des 2 conjoints
(À défaut le dernier bulletin de salaire)
- Attestation d'assurance
- Photocopie des vaccins

- Avis d'imposition 2022

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ces documents sous 10 jours, directement au service périscolaire, sis impasse de l'étang 77178 Oissery.

Vous pouvez effectuer vos réservations et régler vos factures par internet sur le portail famille EcoleSoft. Veuillez prendre contact au préalable avec le service périscolaire pour obtenir vos codes de connexion pour ce site.

Service Inscription et Régie
Madame Christine Richet
01 impasse de l'étang
77178 OISSERY
periscolaire@oissery.fr
Tel Portable : 06.26.08.63.38

Site Internet : www.oissery.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION

Ce dossier d'inscription concerne la restauration scolaire, l'accueil pré et post scolaire, l'aide aux devoirs et l'accueil de loisirs.

ENFANT

Nom : Prénom :

Classe : Né(e) le :

Â : Sexe : Féminin Masculin

RESPONSABLES LEGAUX

Nom du père ou représentant légal et prénom : **Nom** de la mère ou représentant légal et prénom :

.....

.....

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Profession :

Profession :

Tel domicile :////

Tel domicile :////

Tel bureau :////

Tel bureau :////

Tel portable :////

Tel portable :////

Situation familiale : Célibataire - Union libre - Marié(e) - Séparé(e) - Divorcé(e) - Veuf(ve)- Pacsé(e)

N° Sécurité Sociale ://////

Organisme :

Compagnie Assurance :

N° Police Assurance :

N° Allocataire CAF :

(Ou régime particulier à préciser le cas échéant)

Adresse Mail

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT EN PLUS DES RESPONSABLES LEGAUX :

Nom - Prénom	Adresse -Téléphone

AUTORISATION DROIT Á L'IMAGE

J'autorise la commune de Oissery à photographier et à filmer mon enfant lors des activités des services périscolaires et à publier ou diffuser ces images dans une édition municipale (affiche, guide, magazine, dépliant ou sur le site internet sécurisé) ou lors d'un évènement municipal.

Oui Non

AUTORISATIONS SORTIES

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par les services périscolaires en dehors des locaux de l'école (midi) ou de l'accueil de loisirs : Oui Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'aide aux devoirs du soir (18h00) : Oui Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'Accueil de Loisirs du mercredi (16h30) : Oui Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'école (16h30) : Oui Non

AUTORISATIONS SERVICE MINIMUM D'ACCUEIL (service fonctionnant lors de grève)

J'autorise la commune de Oissery à accueillir mon enfant dans le cadre du service minimum :

Oui Non

J'autorise mon enfant à partir à 16h30 : Seul Accompagné

REPAS

Pratiques alimentaires : Oui Non

Sans Porc

Sans viande

PAI

FICHE SANITAIRE

VACCINATIONS

Joindre obligatoirement la photocopie de la partie « vaccinations » du carnet de santé de l'enfant.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Si l'enfant suit un traitement médical permanent, prendre contact avec le responsable de l'accueil de loisirs.

L'enfant souffre-t-il d'allergies ?

ASTHME OUI NON

ALIMENTAIRES : OUI NON

MEDICAMENTEUSES : OUI NON

AUTRES :

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

Indiquez les difficultés de santé (maladies, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

Recommandations des parents : votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc..... Précisez :

Nom et téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Nom et téléphone du médecin traitant :

.....

ASSURANCES

La commune d'Oissery informe les familles qu'il est fortement recommandé de souscrire une assurance de responsabilité civile et une assurance individuelle accidents corporels, extrascolaires, pour leurs enfants fréquentant les accueils du service périscolaire.

Compagnie d'assurance (responsabilité Civile Familiale) :

.....

N° de Police :

Autre Contrat :

Je soussigné (e),

Responsable légal(e) de l'enfant.....

Autorise les responsables des accueils périscolaires à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

M'engage à prendre connaissance du règlement intérieur et à régler à chaque échéance, le montant des prestations dont les tarifs sont fixés chaque année par le Conseil Municipal.

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler par lettre manuscrite toute modification, en cours d'année, des informations fournies dans ce dossier.

Déclare avoir fourni la photocopie de ma déclaration d'impôt sur le revenu pour l'utilisation du service du centre de Loisirs (à défaut, le prix maximal sera retenu).

Fait à,

le,

Signature :

Précédée de la mention lu et approuvé