



LA PLANÈTE DES ZIGOTOS

Services périscolaires rue de paradis 77380 Courtomer
Tél : 01.64.42.92.21 courriel : laplanetedezigotos@orange.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

Dossier à retourner au plus tard le 13 juillet 2023

RESTAURATION PERISCOLAIRE MERCREDIS VACANCES SCOLAIRES CAR SCOLAIRE

ENFANT

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Classe prévue à la rentrée 2023 :

Régime alimentaire : Aucun Repas sans Porc Repas sans viande PAI

Car scolaire : matin midi cantine (maternelles) soir soir périscolaire (maternelles)

FICHE SANITAIRE

Maladies contagieuses déjà contractées par l'enfant :

rougeole oreillons rubéole varicelle

Appareillage : lunettes occasionnelles lunettes continuellement dentaire auditif autre (précisez)

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : oui non

Pour mettre en place ou renouveler un PAI:

✓ Contacter votre médecin traitant pour élaborer ou renouveler le PAI.

✓ Contacter le service périscolaire au 01 64 42 92 21 pour finaliser le PAI et formaliser l'accueil de votre enfant en lien avec le directeur de l'école.

Percevez-vous l'AEEH : oui non

Autre remarque concernant l'enfant :

Vaccinations : Joindre certificat ou photocopie du carnet de vaccinations en vérifiant que les noms et prénoms de l'enfant soient clairement mentionnés.

AUTORISATION CAS D'URGENCE

Je soussigné

Père Mère représentant légal de l'enfant inscrit autorise à prendre les mesures nécessaires à l'hospitalisation de mon enfant sur avis médical en cas de maladie ou d'accident grave.

Date :

Signature des parents ou représentants légaux

RESPONSABLES LEGAUX

[Responsable 1](#)

Père

Mère

Autre (préciser)

NOM :

PRÉNOM :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubin(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Date de naissance :

Adresse :

CP et commune :

Tel :

Mobile :

Mail :

Tel Pro :

Régime : général (CAF) mutuelle sociale agricole autre (précisez) :

Numéro d'allocataire :

N°police d'assurance: Assurance (responsabilité civile) :

[Responsable 2](#)

Père

Mère

Autre (préciser)

NOM :

PRÉNOM :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubin(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Date de naissance :

Adresse :

CP et commune :

Tel :

Mobile :

Mail :

Tel Pro :

Régime : général (CAF) mutuelle sociale agricole autre (précisez) :

Numéro d'allocataire :

N°police d'assurance (responsabilité civile) :

Fournir la copie de l'intégralité du livret de famille et de l'attestation d'assurance 2023-2024

FACTURATION ANNEE 2023/2024

Les tarifs sont consultables sur le site de la planète des Zigotos et sur le portail famille.

Le barème est calculé sur la base des **3 derniers revenus mensuels du foyer** (salaires, indemnités de chômage, indemnités de maladie...). Le calcul s'effectue sur la base du dernier avis d'imposition **uniquement** pour les personnes ne pouvant justifier d'un revenu mensuel régulier.

En cas de non production de ces documents le plafond maximum est appliqué.

Documents joints salaires, indemnités de chômage, indemnités de maladie...

Avis d'imposition

Je ne souhaite pas transmettre de documents et accepte de payer la tarif maximum

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT uniquement sur présentation d'une pièce d'identité

Personne 1

Lien avec l'enfant : Grands-parents Assistante maternelle Ami Autre, précisez :

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Personne 2

Lien avec l'enfant : Grands-parents Assistante maternelle Ami Autre, précisez :

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Personne 3

Lien avec l'enfant: Grands-parents Assistante maternelle Ami Autre, précisez :

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Personne 4

Lien avec l'enfant: Grands-parents Assistante maternelle Ami Autre, précisez :

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone :

AUTORISATION

- ✓ J'autorise mon enfant à partir seul de l'Accueil de Loisirs **OUI** **NON**
- ✓ J'autorise mon enfant à partir seul à la descente du bus **OUI** **NON**
- ✓ J'autorise que l'on photographie ou filme mon enfant dans le cadre des activités de la Planète des Zigotos et que ces images soient diffusées dans un cadre pédagogique (Site internet de la planète des Zigotos, reportage, exposition...) **OUI** **NON**
- ✓ J'autorise la directrice des services périscolaires et extrascolaires à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence. **OUI**
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaire et du transport scolaire consultables en ligne sur le site de la planète des zigotos : laplanetedeszigotos.fr ou sur le portail famille.
 OUI
- ✓ Je reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des enfants. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la responsable des services périscolaires. **OUI**

Lu et approuvé

date

Signature des parents

**L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT NE SERA EFFECTIVE
QU'À RECEPTION DU DOSSIER COMPLET.**