

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERISCOLAIRES**

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

Pour les nouveaux inscrits uniquement :

Veuillez fournir un justificatif de domicile et le livret de famille.

ELEVENom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance : _____Nationalité : _____Inscription en classe de : _____Date effective de rentrée : _____**RESPONSABLES LEGAUX**Responsable légal : _____ Responsable 1 - Responsable 2 - TuteurNom : _____ Prénom : _____Né(e) le : ___/___/___Adresse : _____ Facturer à cette adresseTéléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____Email : _____ Profession : _____ Code profession : _____Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui NonQuotient familial (Fournir Attestation 2025) : _____ N° allocataire CAF : _____Autre responsable légal : _____ Responsable 1 - Responsable 2 - TuteurNom : _____ Prénom : _____Né(e) le : ___/___/___Adresse : _____ Facturer à cette adresseTéléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____Email : _____ Profession : _____ Code profession : _____Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non**MEDICAL**

Personnes à contacter en cas d'urgence :

 Responsable 1 Responsable 2 AutreSi autre : Nom : _____ Prénom : _____Adresse : _____Code postal : _____Ville : _____Téléphone : _____Divers : _____Régime Social : Régime Général MSA AutreP.A.I. : (Projet d'Accueil Individualisé) Oui Non si oui, est-ce un PAI alimentaire ? Oui Non**SORTIE**

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie sur présentation d'une pièce d'identité :

 Responsable 1 Responsable 2 Autre

Si autre :

Nom	Prénom	Téléphone / Portable	Lien avec l'enfant

AUTRES INFORMATIONS

Vous désirez inscrire votre enfant annuellement à la cantine et/ou en garderie :

Désignation	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Cantine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Garderie de 7h20 à 7h50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie de 7h50 à 8h20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie midi (panier repas) enfant avec PAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étude surveillée de 16h15 à 17h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Garderie soir de 16h15 à 16h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 16h45 à 17h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 17h15 à 17h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 17h45 à 18h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir de 18h15 à 18h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas froid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) lors des activités péri-scolaires dans le cadre de publication communale (papier ou internet) ainsi que la presse locale

Oui Non

Je soussigné, Mr ou Mme responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la garderie et/ou du restaurant scolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur du périscolaire de la ville de Grézieu-La-Varenne consultable sur le portail famille et sur le site <http://www.mairie-grezieulavarenne.fr/> ou à l'accueil de la mairie.

Date :

Signature du responsable légal :

Tampon de la mairie :