



Fiche d'inscription Services Périodiques 2025-2026

Une fiche par famille à remettre par l'aîné des enfants à son enseignant au plus tard le vendredi 26 septembre 2025.

ENFANT(S)

Nom et Prénom de l'enfant 1.....

Date de naissance :/...../..... Classe :

Nom et Prénom de l'enfant 2.....

Date de naissance :/...../..... Classe :

Nom et Prénom de l'enfant 3.....

Date de naissance :/...../..... Classe :

Nom et Prénom de l'enfant 4.....

Date de naissance :/...../..... Classe :

CANTINE *

PRÉSENCE RÉGULIÈRE
QUOTIENT FAMILIAL** :

PRÉSENCE OCCASIONNELLE

NE MANGE PAS A LA CANTINE

GARDERIE ***

OUI forfait 5 jours (lundi/mardi/mercredi/ jeudi/vendredi)

de façon occasionnelle

NON

En cas de changement du choix en cours d'année, tout bimestre entamé est dû dans sa totalité. Une diminution du montant du forfait sera appliquée dès lors qu'une absence d'au moins deux semaines consécutives sera justifiée par un certificat médical.

La présence occasionnelle est comptabilisée à l'unité, dès la présence de l'enfant un matin et/ou un soir.

/*L'inscription est obligatoire y compris pour un accueil occasionnel.*

*** A défaut d'information, le tarif de base sera appliqué.*

**** Le nombre de places étant limité, ce service est prioritairement réservé aux enfants dont les parents travaillent ou en situation assimilée (stage, études...).*

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

PARENT 1 (à remplir)

NOM :

PRÉNOM :

Adresse :

Adresse mail :

Profession :

Nom / adresse employeur :

Situation de famille :

marié divorcé vie maritale célibataire

adresse de facturation : OUI - NON
Rayer la mention

N° Tél domicile :

N° Tél travail :

N° Tél portable :

PARENT 2 (à remplir)

NOM :

PRÉNOM :

Adresse :

Adresse mail :

Profession :

Nom / adresse employeur :

Situation de famille :

marié divorcé vie maritale célibataire

adresse de facturation : OUI - NON
Rayer la mention

N° Tél domicile :

N° Tél travail :

N° Tél portable :

AUTRE REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM :

N° Tél domicile :

PRÉNOM :

N° Tél travail :

Adresse :

N° Tél portable :

Adresse mail :

Si parents séparés, indiquer à quel parent adresser la facturation :

Parent 1 / ***Parent 2***

Assurance responsabilité civile :

Nom de l'assurance :

N° du contrat :

Nom, adresse et N° Tél du médecin traitant :

Nom :

Adresse :

Tél

ENFANT 4 (prénom) :

Problèmes de santé de votre enfant :

ASTHME : OUI NON

ALLERGIES ALIMENTAIRES : OUI NON ALLERGIES MÉDICAMENTEUSES : OUI NON

Si oui, lesquelles :

Si oui, lesquelles :

Régime alimentaire spécifique OUI Sans porc Sans viande NON

Avez-vous signé un PAI (projet d'accueil individualisé) avec l'école : OUI NON

Votre enfant porte-t-il : lunettes o lentilles o prothèses auditives o prothèses dentaires o

Autres problèmes de santé (précisez) :

Traitement médical :

Interventions chirurgicales (dates) :

Si PAI, merci de fournir une photocopie d'ordonnance mentionnant la pathologie et les médicaments à prendre.

Autorisation de soins

Je, soussigné(e).....

Père mère représentant légal

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et autorise les responsables de la restauration scolaire et de l'accueil périscolaire de la commune de Saint-Jouvent, à prendre le cas échéant, toutes mesures d'urgence (visite médicale, hospitalisation, intervention chirurgicale d'urgence...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant / des enfants :

Nom, prénom :

Signature

Nom, prénom :

Nom, prénom :

Nom, prénom :

Personnes référentes

Je, soussigné(e).....

Père mère représentant légal

J'autorise mon (mes) enfant(s).....

à quitter l'accueil périscolaire (garderie) accompagné(s) des personnes suivantes (un justificatif d'identité pourra être demandé).

NOM - PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE

Fait à, le

Signature des parents ou représentants légaux :

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise (nous autorisons) à photographier ou faire photographier et/ou filmer mon(mes) enfant(s).

Il autorise la municipalité à utiliser librement ces photographies, sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation, pour leurs opérations de développement et de communication quelque soit le support (document de présentation, publications, expositions...)

Ces supports visuels ou vidéo ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'utilisation commerciale.

La Municipalité s'engage, conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, à ce que la publication et la diffusion de l'image de l'(des) enfant (s) ainsi que des commentaires l'accompagnant ne portent pas atteinte à la vie privée, à la dignité et à la réputation de l'enfant.

Je n'autorise pas (nous n'autorisons pas) à photographier ou faire photographier et/ou filmer mon(mes) enfants.

RESTAURANT SCOLAIRE et GARDERIE/ TAP PERISCOLAIRES : RÈGLEMENTS INTÉRIEURS

L'engagement du (des) parent(s)

Je déclare (nous déclarons) avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la restauration scolaire et de la garderie/TAP périscolaire, et m'engage (nous engageons) à le respecter.

L'engagement de l'(des) enfant(s) lorsqu'il(s) sait (savent) écrire

Je déclare avoir lu avec mes parents les RÈGLES DE CONDUITE des règlements intérieurs de la cantine scolaire et de la garderie périscolaire/TAP et m'engage (nous engageons) à les respecter.

Date :/...../.....

Signature des parents ou représentants légaux :

Signature de l'enfant 1 :

Signature de l'enfant 2 :

Signature de l'enfant 3 :

Signature de l'enfant 4 :

Tarifs à compter du 1^{er} septembre 2025 :

Restaurant scolaire	<u>Présences régulières – prix par repas :</u>	
	Quotient familial inférieur ou égal à 1 000	1,00 €
	Quotient familial entre 1001 et 1 500	2,90 €
	Quotient familial supérieur à 1 500	3,30 €
	<u>Repas enfant occasionnel :</u>	3,50 €
	<u>Repas adulte :</u>	6,50 €
	<u>Repas agent :</u>	3,50 €
Garderie	<u>Forfait bimestriel pour le matin et le soir :</u>	
	1 ^{er} enfant	83,00 €
	Enfant supplémentaire à partir du 2 ^{ème}	73,00 €
	Remboursement/jour d'absence à partir de 10 jours d'absence consécutifs sur justificatif médical.	2,40 €
	<u>Tarif occasionnel la séance 1/2journée</u>	2,40 €
TAP	Forfait annuel / enfant :	40,00 €

"Les informations recueillies au travers de ce formulaire seront utilisées par la Mairie, agissant en sa qualité de Responsable de traitement, pour la gestion et le suivi des inscriptions. La base légale de ce traitement est d'intérêt public. Vos données seront conservées pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement, augmentée des éventuelles obligations légales. Elles seront hébergées en France et ne sont destinées qu'au personnel habilité de la municipalité. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou obtenir la limitation du traitement de vos données et demander leur portabilité sous certaines conditions. Vous pouvez exercer vos droits directement auprès de la Mairie par voie postale ou par mail à contact@saintjouvent.com .

Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>."