



# FICHE INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2026 / 2027

**Enfant :**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  F  M  
 Né(e) le : ..... à ..... École Fréquentée : ..... Classe : .....

<p><b><u>Responsable 1 :</u></b></p> <p>Nom : .....          Prénom : .....          Lien avec L'enfant : .....          Date et lieu de naissance : .....</p>	<p><b><u>Responsable 2 :</u></b></p> <p>Nom : .....          Prénom : .....          Lien avec L'enfant : .....          Date et lieu de naissance : .....</p>
<p><b><u>Adresse :</u></b> .....</p>	<p><b><u>Adresse :</u></b> .....</p>
<p><i>Téléphone domicile :</i> .....</p> <p>Portable : .....</p> <p><i>Email :</i> .....</p>	<p><i>Téléphone domicile :</i> .....</p> <p>Portable : .....</p> <p><i>Email :</i> .....</p>
<p>Employeur : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Numéro Professionnel : .....</p>	<p>Employeur : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Numéro Professionnel : .....</p>
<p><b>Situation de famille :</b> Divorcé(s) <input type="checkbox"/> Marié(s) <input type="checkbox"/> Séparé(s) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(s) <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/></p>	
<p><i>Eventuellement autres informations utiles en rapport avec la situation familiale (titulaire de la garde ou beaux-parents en cas de séparations ...)</i></p>	
<p><b><u>Médecin traitant :</u></b> ..... <b><u>Téléphone :</u></b> .....</p>	
<p><b><u>Adresse :</u></b> .....</p>	
<p><b><u>Votre enfant souffre-t-il d'allergie ?</u></b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	
<p>Si OUI, Préciser l'allergie : .....</p>	
<p><b>Régime alimentaire :</b> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Pour toute allergie alimentaires un PAI est OBLIGATOIRE pour la restauration scolaire</b></p>	

**AUTORISATIONS PARENTALES :**

**Autorisation d'hospitalisation :**

Je soussigné, ..... autorise la commune de Thaon Les Vosges à procéder à l'hospitalisation de l'enfant mentionné ci-dessus en cas de nécessité et m'engage à rembourser les frais engagés.

Thaon Les Vosges, le .....

Signatures des responsables légaux :

**Autorisation de quitter seul la structure**  OUI  NON

**Droit à l'image**

J'autorise le service périscolaire à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités périscolaires :  OUI  NON

**Personnes autorisées à chercher l'enfant :**

Nom	Prénom	N° portable	N° fixe	Urgences	Sortie
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**La personne doit présenter une pièce d'identité si elle n'est pas connue de l'équipe d'animation et cette personne devra être majeur.**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du périscolaire, et m'engage à faire respecter par mon enfant les règles de savoir-vivre. En cas de non-respect répété du règlement, j'ai pris bonne note que l'enfant pourra être exclu de la structure périscolaire.

J'accepte que la ville se connecte au service « mon compte partenaire » de la CAF pour relever mon quotient familial au 1<sup>er</sup> septembre. Ou je fournis mon attestation de quotient familial CAF au 1<sup>er</sup> septembre.

**Dans le cas où aucune des options n'est réalisée, le plein tarif sera appliqué**

N° C.A.F .....

Signatures des responsables légaux

**PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION**

- Fiche d'inscription complétée et signée
- Copie des pages de vaccination
- Attestation d'assurance scolaire (Responsabilité Civile Individuelle Accident)
- Attestation Quotient Familial (CAF) ou avis d'imposition pour facturation en fonction QF (facultatif)