

LA PASSERELLE

Restauration scolaire – Accueil périscolaire – Accueil extrascolaire
04.76.95.65.74 – mairie-passerelle@lansenvercors.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION Accueil en ELEMENTAIRE

NOM, Prénom de l'enfant :

☐ Fille

☐ Garçon

Date de naissance :

Année scolaire	Niveau	Commune	Année scolaire	Niveau	Commune
202 / 202	CP		202 / 202	CM1	
202 / 202	CE1		202 / 202	CM2	
202 / 202	CE2				

Régime alimentaire : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Alternatif (sans viande ni poisson)
☐ Sans poisson ☐ Sans porc ☐ PAI Alimentaire (enfants présentant des allergies alimentaires, accueillis selon un Protocole d'Accueil Individualisé et apportant leur propre repas.)

NOM, Prénom du représentant légal 1 :

Adresse :

- Téléphone : _____
- Portable : _____

Email :

Situation :

- ☐ Salarié / Artisan / Indépendant...
☐ Demandeur d'emploi
☐ Bénéficiaire des minimas sociaux

NOM, Prénom du représentant légal 2 :

Adresse :

- Téléphone : _____
- Portable : _____

Email :

Situation :

- ☐ Salarié / Artisan / Indépendant...
☐ Demandeur d'emploi
☐ Bénéficiaire des minimas sociaux

☐ Garde classique ou alternée sans séparation des factures (un seul payeur)
☐ Facturation représentant légal 1
☐ Facturation représentant légal 2

☐ Garde alternée avec séparation des factures

En cas de garde alternée si vous optez pour une séparation des factures, merci de cocher la case prévue à cet effet, de fournir un justificatif de quotient familial par représentant légal payeur et de procéder à des inscriptions séparées.

Documents à fournir

PAR ENFANT

☐ **Dossier d'inscription maternelle ou élémentaire** (uniquement la 1^{ère} année de maternelle et la 1^{ère} année d'élémentaire) (disponible au bureau et sur le site de la mairie)

☐ **Fiche sanitaire et d'autorisations pour l'année scolaire, complétées et signées** (à renouveler chaque année) (disponible au bureau et sur le site de la mairie)

☐ **Attestation d'assurance** : (à renouveler chaque année)

Attention celle-ci doit préciser que votre enfant est couvert sur les temps **périscolaires et extrascolaires**.

☐ **Copie des pages de vaccination du carnet de santé** (la 1^{ère} année de maternelle et la 1^{ère} année d'élémentaire ainsi qu'à chaque nouvelle injection)

☐ **Si Protocole d'Accueil Individualisé** : une copie de celui-ci, (à renouveler chaque année)

PAR RESPONSABLE LEGAL PAYEUR : UN JUSTIFICATIF DE QUOTIENT FAMILIAL AU CHOIX

(à renouveler chaque année)

☐ **Attestation CAF** récente sur laquelle figure obligatoirement **votre numéro de CAF et votre QF**.

OU

☐ **Dernier avis d'imposition (un seul si déclaration conjointe)**

A défaut de justificatif votre quotient sera calculé en fonction des données de votre avis d'imposition mais sans ce dernier le tarif maximum sera appliqué.

Attention en cas de garde alternée avec séparation des factures il faudra un justificatif par représentant légal payeur.

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'Accueil de loisirs municipal « La Passerelle » cantine, périscolaire et extrascolaire et m'engage à le respecter.

Date ____/____/____

Signature