

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS
POUR LES ENFANTS INSCRITS AUX SERVICES EXTRA ET PERISCOLAIRES
Année Scolaire 2026 / 2027

Enfant(s) à inscrire :

NOM	PRENOM	Sexe M/F	Date de naissance	Classe Mono Lingue	Classe Bilingue	Garderie Oui /Non	Cantine Oui /Non	Centre des mercredis Oui/Non/occasionnel



Pour être accueilli au centre de loisirs, une fiche d'inscription est également à compléter et à retourner en Mairie. Votre enfant devra être à jour du calendrier vaccinal. Une photocopie du carnet de santé est obligatoire à l'inscription.

Parents ou personnes ayant la responsabilité de(s) l'enfant(s) :

	Père	Mère	Autres (qualité à précise)
Nom et Prénom			
Adresse			
Profession			
Tél. professionnel			
Tél. portable			
Adresse électronique			

Renseignements obligatoires :

Situation familiale : Célibataire / Marié(e)/ PACSé(e) /Union libre / Séparé(e) / Divorcé(e) / Veuf (ve)

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde, est-il autorisé à récupérer l'enfant. **oui / non**

Médecin traitant :Tél :

Numéro Allocataire (CAF) : / / / / /

(J'autorise la commune de Ploubezre à accéder à mes données sur CAF-CDAP)

Non allocataires CAF et allocataires MSA : fournir l'avis d'imposition sur les revenus de l'année précédente afin de déterminer la tranche de tarification. En cas de non communication du numéro d'allocataire ou de l'avis d'imposition, le tarif maximum sera appliqué.



En cas de fiche inscription incomplète ou insuffisamment renseignée, la commune peut refuser l'inscription ou appliquer le tarif maximum. Tout changement de situation (familiale, adresse, coefficient caf) ou autres doit être signalé au service administratif de la maire (mairie@ploubezre.fr)

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom/ Prénom	<u>Qualité</u>	<u>Téléphone</u>

En cas d'urgence ou d'accident grave, il sera fait appel en priorité aux services d'urgence.

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/ Prénom	<u>Qualité</u>	<u>Téléphone</u>

Adresse de facturation : pour les parents séparés ou divorcés, merci de préciser le mode de facturation.

	NOM / PRENOM / ADRESSE DE FACTURATION
CANTINE	
GARDERIE	

Autorisations diverses :

	Oui / Non
J'autorise les responsables du Service Enfance de la commune de Ploubezre à administrer à l'enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris une intervention chirurgicale, et à le transporter dans un véhicule de secours dans le centre hospitalier le plus proche.	
J'autorise la prise et la publication de photographie de mon (mes) enfants pour les activités, le site internet, le bulletin municipal....	
J'autorise l'utilisation de mon adresse e-mail pour recevoir des informations concernant les différents services de la commune.	
J'autorise mon (mes) enfants à participer à toutes les activités, y compris baignade, sorties	
J'autorise mon (mes) enfants à utiliser les moyens de transport mis à disposition (car, mini bus).	

FICHE INSCRIPTION

Restaurant scolaire de Ploubezre

❖ Enfants du foyer à inscrire :

Donner les renseignements relatifs à chaque enfant et cocher la case correspondant au forfait choisi.

NOM	Prénom	Classe	Elémentaire		Maternelle
			4 jours ⁽¹⁾	Occasionnel	la facturation se fait sur le total des repas pris selon les pointages Effectué à l'école

⁽¹⁾Le forfait 4 jours correspond à une présence à la cantine le lundi, mardi, jeudi et vendredi.



Le forfait choisi est valable de vacances à vacances et ne pourra être modifié qu'à partir de la période suivante. Conformément au règlement, les absences de plus de 4 jours consécutifs seront déduites sous réserve d'avoir préalablement prévenu la cantine ou la mairie.

L'habitude alimentaire / La santé de l'enfant :

NOM	Prénom	Allergie alimentaire	P.A.I mis en place *	Bénéficie De l AEEH

*merci de fournir le document lors de l'inscription ou de sa mise en place.

Je soussigné(e) _____
agissant en qualité de (Père, Mère, Tuteur, Titulaire de l'autorité parentale)* demande l'inscription en cantine municipale de Ploubezre de mon (mes) enfant(s) désigné(s) ci-dessus.

* Rayer les mentions inutiles

Signature

FICHE INSCRIPTION

Accueil Périscolaire Matin /Soir

Important : l'inscription est obligatoire même pour une utilisation ponctuelle.

Je m'engage à respecter les différents horaires des différents services (accueil périscolaire matin et soir, centre de loisirs).

❖ **Enfants du foyer à inscrire :**

NOM	Prénom	Date de naissance	Classe	Matin/soir/les 2

Rappel des horaires : * matin 7h30/8h30 *soir 16h30/18h30...**tout dépassement du soir sera facturé.**

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de (Père, Mère, Tuteur, Titulaire de l'autorité parentale)*, demande l'inscription de mon enfant selon le détail porté ci-dessus et déclare accepter les conditions précisées dans le règlement pour son inscription en garderie municipale de Ploubezre.

**Rayer les mentions inutiles*

Signature

Déclaration :

Je soussigné(e), _____
responsable légal(e) de(s) l'enfant(s) _____

- Atteste avoir souscrit à une assurance responsabilité civile pour les activités extrascolaires.
- Déclare exactes les informations portées sur le présent dossier d'inscription.
- Reconnais avoir pris connaissance des règlements (feuilles jointes) du restaurant scolaire (cantine), des accueils périscolaires (garderie).
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement du centre de loisirs disponible sur le site internet de la commune (www.ploubezre.fr) ou en mairie et m'engage à les respecter.

Date :

**Signature précédée de la mention
manuscrite « lu et approuvé ».**

FICHE A RETOURNER POUR LE 18 JUILLET

Les informations recueillies par le biais de ce formulaire par le service enfance-jeunesse de la commune de Ploubezre font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel dans les conditions précisées dans les règlements intérieurs qui vous ont été remis ou disponible sur le site internet de la commune (www.ploubezre.fr).

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation au traitement de vos données, dans les conditions exposées dans les règlements intérieurs.