

**INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
EN PERISCOLAIRE 2020/2021**

Ecole fréquentée : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Compte famille (réservé à l'administration) : \_\_\_\_\_

**ENFANT**

Sexe :  Féminin  Masculin

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville :  Templeuve en Pévèle  Autre : .....

**RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT**

Situation de famille :

célibataire  union libre  marié  pacsé  séparé  divorcé  veuf

**PERE :**

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

Code postal : ..... Ville :  Templeuve en Pévèle  Autre : .....

Tél. domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Tél. portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email : .....

Employeur : .....

**MERE :**

Nom de jeune fille : ..... Nom d'usage : .....

Prénom(s) : .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

Code postal : ..... Ville :  Templeuve en Pévèle  Autre : .....

Tél. domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Tél. portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email : .....

Employeur : .....

**RENSEIGNEMENT ALLOCATAIRE**

N° Allocataire C.A.F. (obligatoire) : .....

Régime agricole  Régime général  Régime hors général

Justificatif du quotient familial à joindre **obligatoirement** ou à défaut l'avis d'imposition revenus 2018

**Sans justificatif de ressources, le tarif du quotient familial le plus élevé sera appliqué.**

## INSCRIPTIONS DANS LES SERVICES – MERCI DE VOUS RÉFÉRER AU PLANNING

**ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DU MATIN ( 7H à 8H30 ) :**  OUI  NON

**RESTAURATION SCOLAIRE :**  OUI  NON **A PARTIR DU** ...../...../.....

### FREQUENTATION EN RESTAURATION SCOLAIRE

- Tous les jours sauf mercredi
- Certains jours fixes :
  - Lundi
  - Mardi
  - Jeudi
  - Vendredi
- Occasionnelle (les repas doivent être réservés au plus tard le jeudi midi pour la semaine suivante)

Existe-t-il un Projet d'Accueil Individualisé pour l'enfant (PAI) :  OUI  NON

***En cas d'allergie alimentaire, merci de remettre le dossier PAI à la responsable de cantine.***

Souhaitez-vous que l'enfant mange des repas sans porc :  OUI  NON

Souhaitez-vous que l'enfant mange des repas sans viande :  OUI  NON

**ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DU SOIR (16h15 à 18h45) :**  OUI  NON

**ETUDE SURVEILLÉE encadrée par les enseignants (16H15 à 17H30) :**

Compléter la fiche d'inscription Etude surveillée jointe (période 1)

## PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Autorisez-vous le prélèvement automatique sur votre compte bancaire ?  OUI  NON

## ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LEGAL

« J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus. Je m'engage :

- à respecter les conditions d'inscriptions

- à avoir pris connaissance des règlements de nos différents dispositifs périscolaires, consultables : sur le site internet de la commune ([www.ville-templeuve.fr](http://www.ville-templeuve.fr)) et dans chaque accueil périscolaire

- à signaler à la régisseuse, de la Mairie de Templeuve en Pévèle, tous les changements liés à la situation familiale, à l'adresse, au compte bancaire, à la fréquentation des différents services concernant votre enfant au cours de l'année scolaire ».

Templeuve en Pévèle, le ...../...../.....

Signature :