



COMMUNE DE SAINT-CHEF

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/2026

RETOUR EN MAIRIE AVANT LE 4 JUILLET 2025

ACCUEIL PERISCOLAIRE □	RESTAURATION SCOLAIRE □			
ENFA	NT			
	Fille □ Garçon □ veau scolaire 2025/2026 :			
SANTE DE L'	ENFANT			
Régime alimentaire : Sans régime Sans porc Alternatif Panier repas dans la cadre d'un PAI Difficultés de santé et/ou recommandations des parents :				
RESPONSABLES DE L'ENFANT				
SITUATION FAMILIALE: MARIÉS VIE MARITALE	☐ PACSÉS ☐ SÉPARÉS ☐ DIVORCÉS			
RESPONSABLE 1:	RESPONSABLE 2 :			
☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ AUTRE	☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ AUTRE			
NOM	NOM			
PRÉNOM	PRÉNOM			
NÉ(E) LE	NÉ(E) LE			
A	A			
PROFESSION:	PROFESSION:			
ADRESSE :	ADRESSE :			
TÉLÉPHONE TRAVAIL :	TÉLÉPHONE TRAVAIL :			
TÉLÉPHONE PORTABLE :	TÉLÉPHONE PORTABLE:			
N° allocataire CAF:				

AUTORISATIONS PARENTALES 2025-2026

	· -
Responsable légal de l	'enfant :
†□ Oui†□ Non	Autorise le responsable des Temps Périscolaires à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical.
†□ Oui†□ Non	Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par l'accueil périscolaire (sorties de l'école, activités sportives, etc).
†□ Oui†□ Non	Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication de la Commune.
†□ Oui†□ Non	Autorise le service scolaire à mettre à jour mon quotient familial à l'aide de l'API Particuliers du gouvernement
†□ Oui†□ Non	Autorise le service scolaire à utiliser mon adresse mail pour communiquer des informations concernant des activités ou manifestations proposées à destination des enfants.
↑ Oui† Non	Autorise mon enfant à quitter seul l'établissement à la fin des activités.
☐ Oui†☐ Non	Autorise mon enfant à quitter les Temps Périscolaires avec une tierce personne
Nom et prér	nom, lien de parenté :
	N° de téléphone :
Nom et prér	nom, lien de parenté :
	N° de téléphone :
Nom et prér	nom, lien de parenté :
	N° de téléphone :
☐ Oui†☐ Non	Avoir pris connaissance du Règlement intérieur.
	Fait à, le,
	Signature des parents:
Documents à fourni	<u>r</u> : aucune photocopie ne sera faite en mairie
☐ Photocop	ie des vaccinations à jour
	n d'Allocataire CAF + justificatif AEEH (si concerné), MSA ou autre régime
_	'attestation d'assurance scolaire/extrascolaire pour l'année 2025/2026 'attestation de sécurité sociale de l'année en cours

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par la commune de Saint Chef le but de gérer l'inscription scolaire et aux différents services périscolaires. Ces données sont exclusivement destinées aux services internes et ne sont pas conservées au-delà des délais règlementaires en vigueur, généralement 1 an après la fin de scolarité de votre enfant. Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, d'un droit d'opposition et d'un droit de rectification de vos données. Vous bénéficiez dans certains cas, d'un droit de suppression, de limitation du traitement et d'un droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez exercer vos droits par courriel ou par courrier à l'attention du DPO. Pour plus d'informations sur la gestion de vos données, notre Politique de Confidentialité est disponible sur simple demande.



FICHE INSCRIPTION Année scolaire 2025/2026

SAINT-CHEF					
Nom	Pr	énom	Classe	En	seignant
	RESTA	URANT SCOLA	IRE		
☐ Inscription annuelle (remplir tableau ci-desso	ous) :			
☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Jeu	di		Vendredi
Précisions :					
☐ Inscription occasionn	elle : à faire via l'Espace	Famille			
	elle . a falle via i Espace	Tarrine			
	ACCUE	IL PERISCOLA	IRE		
☐ Inscription annuelle (remplir tableau ci-desso	ous) :			
	<u>Matin</u> (7h30-8h30)	Après-midi (16h00-16h30) (accueil gratuit)	Après-mi (16h30-17h		<u>Après-midi</u> (17h30-18h30)
LUNDI					
MARDI					
JEUDI					
VENDREDI					
Inscription occasionn	elle : à faire via l'Espace	Famille			
Pour les enfants sco Pensez à inscrire les					
A la fin de la classe, à 16h00 (ou 16h10 selon l'établis	sement scolaire), vo	tre enfant :		
•	périscolaire r l'autorisation parentale adulte (parent, « nounou	•	iser sur le dossier	d'inscrip	ition

Fait à Saint-Chef, le : _____

Signature :



Signature des parents :

Transport scolaire

Année scolaire 2025/2026

A remplir uniquement si l'enfant utilisera le transport scolaire le soir à 16h15

ATTENTION : Pensez à faire la demande de carte de transport sur le site laregionvoustransporte.fr

AUTORISATION PARENTALE						
Je soussigné(e)						
Responsable légal d	de(s) enfant(s) :					
NOM et Prénom de	e l'enfant :					
NOM et Prénom de	e l'enfant :					
NOM et Prénom de	e l'enfant :					
☐ Autorise mo	on (mes) enfant(s) à	rentrer seul(s) à la de	scente du car.			
Nom et préi	nom des personnes a	t(s) à rentrer seul(s) à autorisées à récupére de primaire du Bou rennent le bus au p	r le(s) enfant(s), à <u>urg</u> , uniquemer	l'arrêt du car :		
Merci de cocher	les jours où votre	e (vos) enfant(s) pr	endront le bus.			
	□ Lundi	□ Mardi	□ Jeudi	□ Vendred		
Nom de l'arrêt d'arrivée						
Fait à	, le			•		