

## Parents ou responsable légal

Mère

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Code postal: ..... Ville: .....

Tél: fixe: .....

Tél portable: .....

Tél pro: .....

Mail: .....

Situation:  Célibataire  Mariée

Père

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Code postal: ..... Ville: .....

Tél: fixe: .....

Tél portable: .....

Tél pro: .....

Mail: .....

Situation:  Célibataire  Marié

### Responsable légal (si différent des parents)

*(Cohabiter avec le parent)*

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Tél: fixe: ..... Tél portable: .....

## Patrimoine

### Allocataire CAF/MSA/Autres régimes

Caisse d'affiliation: .....

N° allocataire: ..... **Quotient familial: .....** €

Bénéficiaire prestation:  Mère  Père  Responsable légal

*(Cohabiter la notification du quotient familial de moins de 3 mois pour déterminer le tarif MSA)*

### Paiement

Payeur:  Mère  Père  Responsable légal  Autre (à préciser): .....

Prélèvement automatique:  Oui  Non

*Pour une première demande, contacter le bureau administratif au 02.41.41.27.40*



Nom et prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

École : .....

Classe (2020/2021) : .....

Année scolaire 2020/2021

Dossier d'inscription unique

# Temps Périscolaires

## (APS et TAP)

Ce dossier est à compléter par toutes les familles, même si vous n'envisagez pas que votre enfant fréquente nos services. En cas de nécessité, celui-ci peut en effet être pris en charge par nos équipes, nous avons donc besoin de ces renseignements. Le dossier doit impérativement être retourné sous enveloppe, accompagné des justificatifs demandés, dans le cahier de liaison de la classe.

A restituer avant **le 15 juin 2020**



leo lagrange

Association

Délégation de Service Public de Trélaré



## Inscription

### Accueil Péri-scolaire (APS) payant et Temps d'Activités Péri-scolaires gratuits (TAP)

Mon enfant fréquentera régulièrement les services d'accueil péri-scolaire et les TAP. Remplir les cases par OUI / NON.

	APS MATIN	TAP	APS SOIR
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Judi			
Vendredi			16h

**L'inscription aux TAP rend la participation de votre enfant obligatoire jusqu'à la fin de l'année.**

**ATTENTION : un enfant inscrit à l'accueil péri-scolaire du soir doit obligatoirement être inscrit aux TAP.**

**Merci d'avertir l'équipe péri-scolaire en cas d'absence aux TAP.**

**Un règlement des services péri-scolaires sera remis en début d'année scolaire. Il devra être lu, signé par les parents et respecté.**

## Santé

DT Polio :  Oui  Non Date du dernier vaccin : .....

Complément d'information et autre problème médical (allergies...) : .....

.....

Régime alimentaire:  Sans porc  Sans viande

Médecin traitant à prévenir en cas d'accident (nom et coordonnées): .....

Hospitalisation si personne n'est joignable:  Hôpital  Clinique

## Autorisations

Par cette inscription, j'autorise pour mon enfant :

- toute **intervention médicale** et/ou chirurgicale devant être réalisée en cas d'urgence :

Oui  Non

- les prises de vues et vidéos éventuelles lors des activités et l'utilisation de ces images par la Ville de Trélazé ou Léon Lagrange Ouest dans ses publications :  Oui  Non

- la participation à des activités pratiquées hors de l'école, et donc un déplacement à pied ou en bus avec un animateur :  Oui  Non

- la possibilité de quitter seul la structure (+ 6 ans) :

après les TAP à 16h30 (lundi, mardi, et jeudi)

après l'accueil péri-scolaire (heure à préciser)

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autre que les parents/resp. légal):**

Nom Prénom:.....

Tél portable: .....Lien avec l'enfant: .....

Nom Prénom:.....

Tél portable: .....Lien avec l'enfant: .....

Nom Prénom:.....

Tél portable: .....Lien avec l'enfant: .....

Nom Prénom:.....

Tél portable: .....Lien avec l'enfant: .....

Nom Prénom:.....

Tél portable: .....Lien avec l'enfant: .....

**Une pièce d'identité pourra être demandée et tout changement en cours d'année devra être signalé au responsable de site. Toutes les personnes de la famille (frères, sœurs, grands-parents...) doivent être inscrits ici.**

Signature(s)