

## FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET / OU ACCUEIL PÉRISCOLAIRE EN COURS D'ANNÉE SCOLAIRE

Année scolaire : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



Informations concernant  
l'enfant



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Sexe :  Fille  Garçon

Niveau scolaire : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergie alimentaire :  Non  Oui précisez : \_\_\_\_\_

Projet d'Accueil Individualisé en cours (PAI) :  Oui  Non

➤ Si oui,  Alimentaire  Médical

Le problème de santé de votre enfant ne sera pris en compte qu'avec un PAI. Contactez le médecin scolaire : 01 45 99 35 71 - cms.boissy-st-leger@ac-creteil.fr



Choix du menu :

Général  Sans porc  Sans viande  Panier repas (si PAI alimentaire)

Enfant en situation de handicap :  Non  Oui

➤ Si oui joindre la notification MDPH, le cas échéant

## RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1 :

Nom / Prénom :

-----

Lien avec l'enfant :

-----

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Email :

-----

Adresse :

-----

-----

Responsable 2 :

Nom / Prénom :

-----

Lien avec l'enfant :

-----

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Email :

-----

Adresse :

-----

-----

L'Enfant est-il en garde alternée?  Non  Oui

► Si oui, merci de fournir le jugement portant sur la garde de l'enfant (page concernant la garde) + Calendrier

## PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT OU À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

⚠ Votre enfant ne sera remis qu'aux personnes mentionnées ci-dessous,  
munies d'une pièce d'identité

Nom prénom	Numéro de téléphone	Lien avec l'enfant

Les frères et sœurs ont-ils l'autorisation de venir récupérer votre enfant ?  Oui  Non

► Si oui, merci d'indiquer leurs noms et prénoms :

-----

-----

## SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations fournies.

Fait à : -----

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / -----

Signature du ou des responsables légaux :



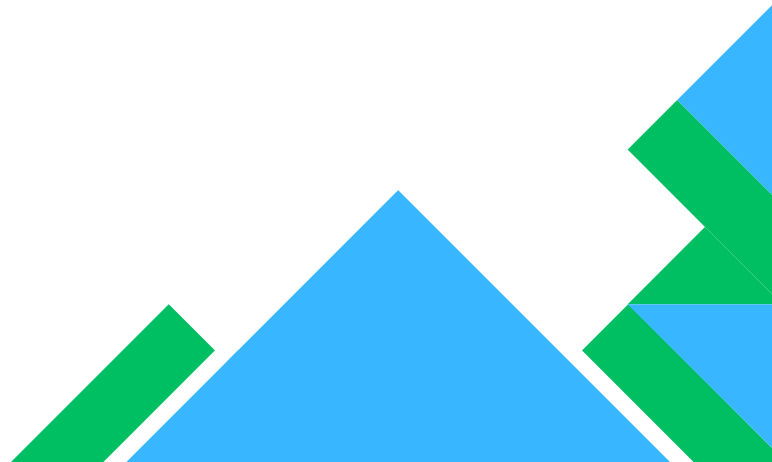
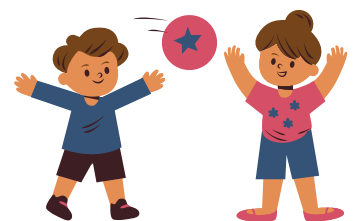
## DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION SCOLAIRE



- Un document justifiant l'identité de l'enfant (livret de famille, acte de naissance ou pièce d'identité)
- Un document justifiant de l'identité des responsables légaux
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Si hébergé(e) : ajouter la pièce d'identité de l'hébergeant + attestation d'hébergement
- Certificat de radiation (si changement d'établissement)
- Jugement de garde (page concernant la garde de l'enfant) si concerné

## DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES (ACCUEIL DU MATIN, MIDI, SOIR, LES MERCREDIS ET PENDANT LES VACANCES)

- Carnet de santé (joindre seulement la copie des pages de vaccination)
- Dernier avis d'imposition
- Une attestation d'assurance responsabilité civile et/ou extra-scolaire
- Autorisation prise de vue ci-jointe à compléter



# Droit à l'image des enfants

## Activités périscolaires et extrascolaires



Autorisation pour l'année scolaire : 202\_ / 202\_

### ? Pourquoi une autorisation de droit à l'image ?

Dans le cadre des activités périscolaires ou extrascolaires de ses accueils de loisirs, la commune peut être amenée à réaliser des photographies 📷, vidéos 🎥 ou enregistrements audio 🎙 des enfants.

Ces éléments pourront être utilisés uniquement pour :

- illustrer les supports de communication de la commune (site internet officiel, page(s) des réseaux sociaux, journal communal, affiches, brochures...);
- valoriser les activités et les projets des accueils de loisirs, faciliter la communication auprès des familles, et enrichir les pratiques éducatives ;

👉 Jamais d'usage commercial.

👉 Vous pouvez changer d'avis à tout moment (demande écrite à la mairie).

### Je soussigné(e)

Nom et prénom du parent / représentant légal : .....

Lien avec l'enfant : .....

### Enfant concerné :

- Nom et prénom : .....
- Date de naissance : .... / .... / ....

### Mon choix (cocher une seule case)

- OUI, j'autorise la commune à utiliser l'image et/ou la voix de mon enfant, uniquement dans le cadre ci-dessus.
- NON, je n'autorise pas la commune à utiliser l'image et/ou la voix de mon enfant.

### Signature

📍 Fait à ..... 17 le ... / ... / ...

👉 Signature du représentant légal :

### i Mentions légales

- Vos données (nom, prénom, choix) sont collectées uniquement pour gérer le droit à l'image.
- Elles sont conservées par la mairie, uniquement pour la durée d'utilisation prévue, et ne sont pas transmises à d'autres organismes.
- Conformément au RGPD, vous pouvez demander l'accès, la rectification ou le retrait de votre accord : en vous adressant à [education.loisirs@ville-boissy.fr](mailto:education.loisirs@ville-boissy.fr)