

Structure
<input type="checkbox"/> Ecole Marcellin ALBERT
<input type="checkbox"/> Ecole Lucie AUBRAC
<input type="checkbox"/> Ecole Louis LOUBET
<input type="checkbox"/> ALE Galopins (Maternel)
<input type="checkbox"/> ALE Petites Canailles (Elémentaire)
<input type="checkbox"/> Club Ados



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE ET
DE LA JEUNESSE



Photographie
de
l'enfant

FICHE D'INSCRIPTION Commune Ecoles - Accueils de Loisirs

Année scolaire : Maternelle Elémentaire Niveaux :

1^{er} inscription Renouvellement Dérogation Enfant non domicilié sur Pignans (Justificatif obligatoire)

ÉLÈVE - ENFANT

Nom de famille : Sexe : F M

Nom d'usage :

Prénom(s) : / /

Né(e) le : / / Commune de naissance : Département :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Mère Père Tuteur

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Profession (Voir liste annexe) :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Mère Père Tuteur

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Profession (Voir liste annexe) :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Profession (Voir liste annexe) :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) / filmé(e) sur les temps scolaires/extrascolaires : Oui Non

(dans un but strictement pédagogique et/ou éducatif (publication école et accueils de Loisirs) à des fins non commerciales et sans contrepartie financière)

Mon enfant bénéficie d'une notification : MDPH

Mon enfant fait l'objet d'une mise en place : P.A.I Médical Alimentaire Autres :

PERSONNES À CONTACTER et/ou autorisées à récupérer l'enfant sur le temps scolaire – Accueils de Loisirs*(Si différentes des représentants légaux déjà indiquées - les personnes mentionnées ci-après devront être en mesure de justifier leur identité)***Lien avec l'élève (*) :**

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Frère(s) ou sœur(s) fréquentant les établissements suivants :

Nom : **Prénom :**

Crèche Zébulon Crèche Beebaby Crèche Chérubins Ecole L.LOUBET Ecole L.AUBRAC Ecole M.ALBERT Collège

Nom : **Prénom :**

Crèche Zébulon Crèche Beebaby Crèche Chérubins Ecole L.LOUBET Ecole L.AUBRAC Ecole M.ALBERT Collège

Nom : **Prénom :**

Crèche Zébulon Crèche Beebaby Crèche Chérubins Ecole L.LOUBET Ecole L.AUBRAC Ecole M.ALBERT Collège

Pièces à fournir (Obligatoires) pour la création du dossier scolaire et extrascolaire

Pièces obligatoires à fournir	Visa d'administration	Visa Ecole
<input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Justificatifs de domicile de moins de 3 mois (Voir liste annexe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie des cartes d'identités des parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie de la carte sécurité sociale des parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie du carnet de vaccination (à jour)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie de l'assurance scolaire-extrascolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de quotient familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie du jugement en cas de divorce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photocopie du justificatif MDPH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : Signature des représentants légaux :

J'atteste de l'exactitude des données transmises, je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués dans le présent dossier et sur mon espace famille.
 Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs spécifiques à chaque accueil de Loisirs disponibles sur l'espace famille de la commune : <https://mairie-de-pignan.portail-defi.net/>

Partie réservée à l'administration

Inscription à l'école :

Maternelle	Elémentaire
<input type="checkbox"/> Louis Loubet <input type="checkbox"/> Marcellin Albert	<input type="checkbox"/> Lucie Aubrac <input type="checkbox"/> Marcellin Albert
<input type="checkbox"/> Transmis à l'école Maternelle Louis Loubet	
<input type="checkbox"/> Transmis à l'école Primaire Lucie Aubrac	
<input type="checkbox"/> Transmis à l'école Primaire Marcellin Albert	

Inscription extrascolaire :

Galopins Petites Canailles Club Ados

Reçue en Mairie le : Traité par :

- Favorable
 Défavorable

Mme Le Maire
 Michelle Cassar