



Dossier d'inscription : accueil périscolaire

ÉCOLE DE :

Réception le : Valable pour l'année : 2025/2026	Mis à jour le : Valable pour l'année : 2026/2027	Mis à jour le : Valable pour l'année : 2027/2028
Visa de la directrice :	Visa de la directrice :	Visa de la directrice :

Enfant

NOM :
PRENOM :

Âge :
Classe :

Responsables du dossier (Membres du foyer) :

Mr et Mme :
Ou Mr :
Ou Mme :
Ou :

N° de téléphone :
Email :

DOCUMENTS A RETOURNER

Dossier d'inscription complet :	2025/2026	2026/2027	2027/2028
Coupon d'acceptation du règlement intérieur			
Coupon d'autorisation de prise de photos			
Fiche de renseignements			
Décharge de responsabilité			
Fiche de renseignements médicaux			
Attestation d'assurance extrascolaire			
Photocopies des vaccinations			
Pour le calcul de la tarification modulée			
N° allocataire CAF, MSA :			
Si vous n'avez pas de n° allocataire, autres pièces à fournir			
Dernier avis d'imposition sur les revenus			
Attestation CAF, MSA précisant le montant des allocations familiales attribuées			
Et selon situation, autres pièces à fournir			
Attestation RSA			
Jugement de divorce, modalités de garde de l'enfant			
DOCUMENTS A CONSERVER			
Informations générales et règlement intérieur de l'accueil périscolaire			



ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e)

Responsable de l'enfant

Atteste avoir pris connaissance de l'annexe sur la protection des données personnelles et du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et je m'engage à le respecter.

Fait à.....

Le...../2025

Signature du responsable de l'enfant :

Signature de l'enfant :

Fait à.....

Le...../2026

Signature du responsable de l'enfant :

Signature de l'enfant :

Fait à.....

Le/2027

Signature du responsable de l'enfant :

Signature de l'enfant :

Accueil Périscolaire

AUTORISATION PHOTOS

Je soussigné(e).....Autorise N'autorise pas

La Communauté de Communes Vallée Dordogne et Forêt Bessède (CCVDFB) à prendre et à divulguer la photo de mon enfant.....

Dans la presse..... OUI* NON*

Fait à.....

Sur le site internet de la CCCVDFB..... OUI* NON*

Le...../2025

Dans la lettre infos de la CCVDFB OUI* NON*

Signature du responsable de l'enfant :

*Rayer la mention inutile

Dans la presse..... OUI* NON*

Fait à.....

Sur le site internet de la CCCVDFB..... OUI* NON*

Le...../2026

Dans la lettre infos de la CCVDFB..... OUI* NON*

Signature du responsable de l'enfant :

*Rayer la mention inutile

Dans la presse..... OUI* NON*

Fait à.....

Sur le site internet de la CCCVDFB..... OUI* NON*

Le...../2027

Dans la lettre infos de la CCVDFB..... OUI* NON*

Signature du responsable de l'enfant :

*Rayer la mention inutile

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT :

NOM : PRENOM :
 Date de naissance : Âge : Sexe: M F

RESPONSABLES LEGAUX

NOM, PRENOM du parent 1, responsable légal-tuteur(trice) :	NOM, PRENOM du parent 2, responsable légale-tuteur(trice) :
Adresse :	Adresse :
Téléphone domicile : Mobile :	Téléphone domicile : Mobile :
Téléphone professionnel : Email :	Téléphone professionnel : Email :

Qui exerce l'autorité parentale ? :

Parent 1 : oui non Parent 2 : oui non Tuteur : oui non

Si un parent exerce seul l'autorité parentale : seule une décision judiciaire peut mettre fin au régime de l'exercice en commun de l'autorité parentale. Si c'est le cas veuillez fournir une copie de la décision de justice.

Autorité administrative assurée par : un tuteur / une tutrice

En cas de séparation ou divorce, veuillez indiquer les éléments qui vous semblent important de porter à connaissance de la directrice (Jugement de divorce, garde partagée, alternée, famille recomposée...) et fournir les justificatifs.

COMPOSITION DU FOYER SI DIFFERENT DES RESPONSABLES LEGAUX (Famille recomposée) ou RESPONSABLE DURANT L'ACCUEIL (Grands-parents, famille d'accueil...)

NOM, PRENOM :	NOM, PRENOM :
Préciser le lien à l'enfant : Adresse :	Préciser le lien à l'enfant : Adresse :
Téléphone domicile : Mobile : Téléphone professionnel : Email :	Téléphone domicile : Mobile : Téléphone professionnel : Email :

Éléments pour la Tarification modulée

Régime : Général MSA Autre (précisez)

Allocataire CAF : N° d'allocataire : Quotient Familial :

Si la famille ne possède pas de numéro d'allocataire CAF ou si celui-ci ne permet pas de connaître le quotient familial, elle devra fournir son dernier avis d'imposition sur les revenus ainsi que l'attestation des allocations perçues mensuellement

Allocataire MSA : N° d'allocataire : Quotient Familial :

Autre régime : *la famille devra fournir son dernier avis d'imposition, ainsi que l'attestation des allocations perçues mensuellement.*

Allocataire RSA : Fournir tout justificatif de moins de 3 mois.

Si l'adresse de facturation est différente de l'adresse parentale (institution, famille d'accueil...), merci de le signaler :

Je (nous) soussigné(s), DATE : /2025 Signature :

DATE : /2026 Signature :

Déclare (déclarons) exacts les renseignements portés sur cette fiche. DATE : /2027 Signature :



Accueil Périscolaire

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS

Merci d'indiquer leur nom et prénom, numéro de téléphone et le lien familial ou relationnel

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant
décharge la directrice, le directeur de l'accueil périscolaire de toute responsabilité dans le cas où une autre personne que moi-même, parmi les personnes autorisées et citées ci-dessous, viendrait chercher mon enfant :

NOM- PRENOM	N° de téléphone	Lien familial ou relationnel

DATE : /2025

SIGNATURE :

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant
décharge la directrice, le directeur de l'accueil périscolaire de toute responsabilité dans le cas où une autre personne que moi-même, parmi les personnes autorisées et citées ci-dessous, viendrait chercher mon enfant :

NOM- PRENOM	N° de téléphone	Lien familial ou relationnel

DATE : /2026

SIGNATURE :

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant
décharge la directrice, le directeur de l'accueil périscolaire de toute responsabilité dans le cas où une autre personne que moi-même, parmi les personnes autorisées et citées ci-dessous, viendrait chercher mon enfant :

NOM- PRENOM	N° de téléphone	Lien familial ou relationnel

DATE : /2027

SIGNATURE :