

DOSSIER D'INSCRIPTION

PÉRISCOLAIRE DE
VINCELLES

Année 2026-2027

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

PARENT 1

NOM (Majuscule) - Prénom : _____

Adresse : _____

N° Sécurité Sociale : _____ Fixe : _____

Portable : _____ Email : _____ @

Profession : _____ **Employeur : NOM :** _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

PARENT 2

NOM (Majuscule) - Prénom : _____

Adresse : _____

N° Sécurité Sociale : _____ Fixe : _____

Portable : _____ Email : _____ @

Profession : _____ **Employeur : NOM :** _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Facturation au nom de : _____

Numéro Allocataire : _____ CAF MSA Quotient Familial : _____

Périscolaire : (Modalités d'inscription détaillées dans le règlement intérieur)

Pour l'inscription occasionnelle, maximum 48h avant le jour souhaité, soit par mail à periscolairevincelles@gmail.com ou par téléphone au **06.30.94.24.36**.

Nous insistons sur le fait de prévenir au maximum l'équipe de tout changement de fréquentation de vos enfants au périscolaire, il s'agit là de la sécurité de vos enfants.

Tout repas prévu qui ne sera pas annulé 48h à l'avance sera facturé si l'enfant est absent. Sauf en cas de maladie avec certificat médical, le 1er repas sera tout de même facturé.

Concernant les inscriptions de la semaine de rentrée des petites vacances d'automne, de Noël, d'hiver et de printemps merci de faire parvenir les inscriptions au maximum le jeudi d'avant ces vacances, comme pour les semaines normales soit par mail ou par téléphone.

Mercredi : (Modalités d'inscription détaillées dans le règlement intérieur)

Pour l'inscription occasionnelle vous avez jusqu'au **lundi qui précède avant 12h** pour inscrire votre enfant, soit par mail à periscolairevincelles@gmail.com ou par téléphone au **06.30.94.24.36**.

Nous insistons sur le fait de prévenir au maximum l'équipe de tout changement de fréquentation de vos enfants au périscolaire, il s'agit là de la sécurité de vos enfants.

Toute présence prévue annulée hors délais sera facturée.

MODE DE PAIEMENT

PERISCOLAIRE, REPAS DE LA CANTINE ET MERCREDIS : Les règlements se font auprès de la trésorerie à réception de la facture.

1er enfant

NOM (majuscule) - Prénom : _____ Sexe : Féminin Masculin

Adresse : _____

Ecole et classe à la rentrée scolaire : _____

Date et lieu de naissance : _____

PÉRISCOLAIRE

- Cantine : Régulièrement (tous les jours)
 Irrégulièrement (cochez les jours)
Lundi mardi jeudi vendredi

• Régime alimentaire particulier :
Oui Non
Si oui précisez :

- Périscolaire :
Régulier (tous les jours) Irrégulier (cochez les jours)
Matin Lundi mardi jeudi vendredi
Soir Lundi mardi jeudi vendredi

MERCREDI

Seulement en période scolaire

- Régulièrement (à l'année)
- Irrégulièrement (au plus tard le mercredi qui précède)
- ou Journée + repas
- Demi-journée + repas
 Matin + repas
 Repas + après-midi
- ou Demi-journée
 Matin
 Après-midi

2eme enfant

NOM (majuscule) - Prénom : _____ Sexe : Féminin Masculin

Adresse : _____

Ecole et classe à la rentrée scolaire : _____

Date et lieu de naissance : _____

PÉRISCOLAIRE

- Cantine : Régulièrement (tous les jours)
 Irrégulièrement (cochez les jours)
Lundi mardi jeudi vendredi

• Régime alimentaire particulier :
Oui Non
Si oui précisez :

- Périscolaire :
Régulier (tous les jours) Irrégulier (cochez les jours)
Matin Lundi mardi jeudi vendredi
Soir Lundi mardi jeudi vendredi

MERCREDI

Seulement en période scolaire

- Régulièrement (à l'année)
- Irrégulièrement (au plus tard le mercredi qui précède)
- ou Journée + repas
- Demi-journée + repas
 Matin + repas
 Repas + après-midi
- ou Demi-journée sans repas
 Matin
 Après-midi

AUTRES RENSEIGNEMENTS ET ATTESTATIONS

• Coordonnées de 2 personnes à joindre en cas d'urgence (autres que les parents)

1) NOM-Prénom : _____ 2) NOM-Prénom : _____
Lien de parenté : _____ Lien de parenté : _____
N° Tél.: _____ N° Tél.: _____

• **J'autorise** mon ou mes enfant(s), indiquer le ou les prénom(s) :
et décharge donc le périscolaire de Vincelles de toutes responsabilités :

À repartir seul du périscolaire :

À repartir uniquement accompagné de la (des) personne (s) suivantes (s)

(autre que les parents et contacts d'urgence):

- Lien de parenté,

Téléphone :

- Lien de parenté,

Téléphone :

- Lien de parenté,

Téléphone :

• **En cas d'accident** : j'autorise le responsable du périscolaire à faire prodiguer à mon (mes) enfant(s) tous les soins qui s'avèraient indispensables, et à le faire hospitaliser en cas d'urgence. Je m'engage à régler tous les frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation incombant à la famille.

• **Participation aux activités** : j'autorise mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités réalisées par le périscolaire dans et en dehors de la structure selon les projets.

• **Droit à l'image** : j'autorise le droit à l'image pour mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités du périscolaire, journaux locaux ou articles de presse (tout refus devra être motivé par lettre manuscrite au Maire de la Commune).

• **Je déclare** avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur et m'engage à le respecter. Le règlement intérieur du périscolaire est consultable sur place et en Mairie ainsi que sur le site de la Mairie de Vincelles <https://www.vincelles.fr/enfance--jeunesse>

• **Je déclare** accepter les conditions d'inscription du périscolaire de Vincelles et atteste l'exactitude des informations indiquées dans ce formulaire.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable :

DOCUMENTS A JOINDRE

Une fiche sanitaire de liaison pour chaque enfant dûment complétée

Photocopie des vaccins

Attestation d'assurance scolaire (individuelle Accident / Responsabilité Civile)

Copie de la décision de justice pour les personnes divorcées ou l'ordonnance de séparation pour les personnes séparées (indispensable)

3eme enfant

NOM (majuscule) - Prénom : _____ Sexe : Féminin Masculin

Adresse : _____

Ecole et classe à la rentrée scolaire : _____

Date et lieu de naissance : _____

PÉRISCOLAIRE

- Cantine : Régulièrement (tous les jours)
 Irrégulièrement (cochez les jours)
Lundi mardi jeudi vendredi

• Régime alimentaire particulier :
Oui Non
Si oui précisez :

- Périscolaire :
Régulier (tous les jours) Irrégulier (cochez les jours)
Matin Lundi mardi jeudi vendredi
Soir Lundi mardi jeudi vendredi

MERCREDI

Seulement en période scolaire

- Régulièrement (à l'année)
- Irrégulièrement (au plus tard le mercredi qui précède)
- ou Journée + repas
- Demi-journée + repas
 Matin + repas
 Repas + après-midi
- ou Demi-journée
 Matin
 Après-midi

4eme enfant

NOM (majuscule) - Prénom : _____ Sexe : Féminin Masculin

Adresse : _____

Ecole et classe à la rentrée scolaire : _____

Date et lieu de naissance : _____

PÉRISCOLAIRE

- Cantine : Régulièrement (tous les jours)
 Irrégulièrement (cochez les jours)
Lundi mardi jeudi vendredi

• Régime alimentaire particulier :
Oui Non
Si oui précisez :

- Périscolaire :
Régulier (tous les jours) Irrégulier (cochez les jours)
Matin Lundi mardi jeudi vendredi
Soir Lundi mardi jeudi vendredi

MERCREDI

Seulement en période scolaire

- Régulièrement (à l'année)
- Irrégulièrement (au plus tard le mercredi qui précède)
- ou Journée + repas
- Demi-journée + repas
 Matin + repas
 Repas + après-midi
- ou Demi-journée
 Matin
 Après-midi