



FICHE D'INSCRIPTION

2026-2027

ENFANT	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
À :	
* A fournir si manquant.	
ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE	
Assureur :	
Num :	
RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Situation familiale :	Situation familiale :
Date de naissance :	Date de naissance :
Type : : Père / Mère / Autre (Précisez	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse
Email :	Email :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :
Téléphone :	Téléphone :

PERSONNES À CONTACTER			
Contact		Contact	
Nom		Nom :	
Prénom		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence.	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant	OUI / NON
Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence	OUI / NON	Appel en cas d'urgence	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant.	OUI / NON

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	
AUTORISATIONS	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (<u>À joindre avec cette fiche</u>).	OUI / NON
Prise de photo 1/2 : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures municipales.	OUI / NON
Prise de photo 2/2 : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures municipales sur les réseaux sociaux de la mairie Facebook	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON
À rentrer seul de l'arrêt de bus : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul ou accompagné d'une autre personne. Une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire. (À joindre avec cette fiche)	OUI / NON

Données complémentaires	
Ligne arrêt de bus :	
Quand ? :	Matin / Soir / Mercredi midi
Repas PAI :	OUI / NON
Si mercredi midi :	Vers le centre de loisirs / Vers votre domicile

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON
Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Informations médicales		
Médecin	Téléphone	Spécialité
Allergies	Pratiques alimentaires	

Vaccin	Fait le	Date rappel
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus, Hépatite B		
Rougeole, Oreillons, Rubéole (ROR)		
Varicelle		
Tuberculose (BCG)		

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

Pointage Étude surveillée

Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

☐ Inscription occasionnelle

Pointage Garderie matin

Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

☐ Inscription occasionnelle

Pointage Garderie soir

Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

☐ Inscription occasionnelle

Pointage Restauration Scolaire

Inscription annuelle régulière. Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

☐ Inscription occasionnelle

VOTRE ENFANT MANGERA-T-IL A LA CANTINE LE JOUR DE LA RENTRÉE : OUI/NON

VOTRE ENFANT IRA-T-IL A LA GARDERIE DU MATIN LE JOUR DE LA RENTRÉE : OUI /NON

L'inscription de votre enfant sera définitive après avoir rencontré la directrice de l'école en prenant rendez-vous au par téléphone au 01 64 59 52 62 ou par mail ce.0910073K@ac-versailles.fr