

INSCRIPTION ACCUEIL PÉRISCOLAIRE – ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

A retourner à la mairie de Montreuil-sur-Epte avant le 15 Août 2023
Passé ce délai l'inscription ne sera pas effective pour la rentrée scolaire 2023/2024

Inscription à (*entourer les jours d'inscription*)

L'accueil périscolaire du matin de 7h30 à 8h05	LUN	MAR	JEU	VEN
L'accueil périscolaire du soir de 16h15 à 19h	LUN	MAR	JEU	VEN
Aide aux devoirs de 17h30 à 18h30	LUN		JEU	

Toute absence à l'accueil périscolaire en dehors des jours et créneaux ci-dessus choisis devra être signalée 24 h à l'avance à Madame DUPRÉ 06-30-94-24-06 et par mail à mairie@montreuilsurepte.eu
A défaut les Parents ou les responsables légaux seront alertés du non-respect du planning. Le SIIS se dégage de toute responsabilité et/ou accident pouvant survenir sur l'enfant ci-dessous mentionné.

TARIFS :

Accueil du matin et du soir (goûter fourni)		
	Quotient Familial ≤ 541 € A JUSTIFER (avis d'imposition N-1)	Quotient familial > 541 € A JUSTIFER (avis d'imposition N-1)
Prix à l'heure (toute heure entamée est due)	1,70 €	1,90 €

Renseignements concernant la famille :

Situation familiale : Marié/Pacsé Union maritale Divorcé Famille d'accueil Autre

	PERE		MERE
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance	
Profession		Profession	
Employeur		Employeur	
N° Tél domicile		N° Tél domicile	
N° Tél travail		N° Tél travail	
N° Tél portable		N° Tél portable	
Adresse mail personnelle		Adresse mail personnelle	
N° SS		N° SS	

Adresse de facturation :

Assurance Responsabilité Civile (**joindre une attestation**) :

N° Caisse d'Allocation Familiale :

Nom de l'Allocataire :

Renseignements concernant l'enfant :

NOM		Allergies	
Prénom		Contre-indication médicale	
Date et lieu de naissance		Régime	
N° Sécurité Social de rattachement		PAI	
Etablissement scolaire et classe		Traitement médical en cours (joindre l'ordonnance)	
Nom-Prénom-Adresse – Tél du Médecin traitant			

VOIR AU DOS

Autorisation parentale

- Je soussigné responsable légal de l'enfant inscrit sur la présente fiche
- Autorise mon enfant à rentrer seul(e) : OUI NON
 - Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher l'enfant et à contacter en cas d'urgence :

NOM - Prénom	Adresse	N° Tél	Lien avec l'enfant

- Autorise la prise de photos de mon enfant et son affichage au sein de la structure et publication locale
- Autorise le transport de mon enfant par les services de secours en cas d'urgence

RECEPISSE DU REGLEMENT INTERIEUR – ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

Je soussigné(e) (Nom, prénom du représentant légal) :
Adresse complète :

Reconnais avoir reçu le règlement intérieur de l'accueil périscolaire 2023/2024, en avoir pris connaissance et l'accepter

Et autoriser le SIIS de Buhy, la Chapelle-en-Vexin et Montreuil-sur-Epte à consulter le site de la CAF afin de prendre connaissance de mon quotient familial

Fait à :
Le
Signature du représentant légal (obligatoire)

Attention – Prière de renseigner entièrement cette fiche pour une inscription effective

Avec la participation financière de la

