

### FICHE D'INSCRIPTION

# **SERVICES PÉRISCOLAIRES ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

(document à retourner impérativement en mairie avant le 27 juin 2024 pour bénéficier des services à la rentrée)



### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANT(S)

Nom	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :	Date de naissance :
Classe:	Classe :	Classe:

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL

	MERE	PERE
NOM		
Prénom		
Adresse		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Adresse mail		
Tél. professionnel		
Nom Adresse employeur		

Page 1 sur 4

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Savigny pour la gestion des inscriptions, le suivi et la facturation des activités périscolaires : cantine et garderie. Elles seront conservées pendant 10 ans et sont destinées au service municipal chargé de la gestion des activités. Conformément au Règlement général de la protection des données (RGPD) et à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer les droits relatifs à vos données personnelles auprès de Madame le Maire – 40 route du Chef-Lieu 74520 SAVIGNY.

☐ Divorcés ou séparés (préciser qui a la garde de l'enfant)			
☐ Parent isolé élevant seul ou plusieurs enfants			
□ MSA 	☐ Autre :		
uelle accident)			
Numéro :			
 ents séparés): □ Père			
er <i>(merci de bien préciser le pl</i>	rénom de l'enfant concerné) :		
□ NON			
PAI signé (Plan d'Accue les régimes alimentaires			
	□ Parent isolé élevant se □ MSA  melle accident) ments séparés): □ Père  GNEMENTS MEDIC  mr (merci de bien préciser le p		

Page 2 sur 4

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Savigny pour la gestion des inscriptions, le suivi et la facturation des activités périscolaires : cantine et garderie. Elles seront conservées pendant 10 ans et sont destinées au service municipal chargé de la gestion des activités. Conformément au Règlement général de la protection des données (RGPD) et à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer les droits relatifs à vos données personnelles auprès de Madame le Maire – 40 route du Chef-Lieu 74520 SAVIGNY.

### Personnes à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à venir chercher l'enfant (autre que les parents)

Nom et prénom :	
	Téléphone :
☐ à appeler en cas d'urgence☐ autorisé à prendre l'enfant	
Nom et prénom :	
	Téléphone :
☐ à appeler en cas d'urgence☐ autorisé à prendre l'enfant	

Les personnes à contacter peuvent être ajoutées et/ou retirées tout au long de l'année directement sur votre Portail Famille.

### **ENGAGEMENTS**

En inscrivant mon (mes) enfant(s) aux services périscolaires :

- 1) Je déclare prendre connaissance au **01/09/2024** du règlement intérieur des services périscolaires en vigueur et en accepter toutes les conditions (téléchargeable sur le site internet de la commune rubrique Vie Pratique / Services périscolaires) ;
- 2) Je signale au secrétariat de la Mairie (<u>periscolaire@savigny74.fr</u>) ou via le Portail Famille de tout changement relatif aux renseignements contenus dans la présente fiche ;
- 3) Je m'engage à fournir à la Mairie A LA RENTREE UNIQUEMENT les documents suivants :
  - Les justificatifs des revenus 2024 **de chacun des parents** : **attestation officielle de l'Administration fiscale du pays où est déposée la déclaration** (avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023, avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu : ASDIR, quittance, etc...) ;
  - Un relevé de droit & paiement CAF de moins de 3 mois **ET/OU** l'attestation suisse de versement des prestations familiales.
  - Une copie de l'attestation scolaire 2024/2025 de mon ou mes enfant(s).
- 4) Je prends connaissance qu'en cas de <u>non présentation des documents demandés au lundi</u>

  23 septembre 2024 le tarif maximum me sera appliqué.
- 5) J'autorise le personnel communal à prendre toute mesure en cas d'urgence et à faire hospitaliser mon (ou mes) enfant(s) en cas de nécessité. Le SAMU ou les pompiers décident du lieu d'hospitalisation pour les premiers soins.

A Savigny, le	
---------------	--

Mention « Lu et Approuvé » + signature des 2 parents

Page 3 sur 4

## DEMANDE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES

☐ Je souhaite inscrire mon enfant de manière fixe toute l'année : je coche ci-dessous les jours souhaités pour chacun des services (ceux-ci seront répertoriés directement sur le Portail Famille par la Mairie).								
saisirai mes	inscripti	ions direct	ement s	sur le P	nt de manièi ortail Famille nte fiche d'ins	dès que	mon com	•
Nom: Prénom: Classe:					Nom: Prénom: Classe:			
	Matin	Cantine	Soir			Matin	Cantine	Soir
	7h30	11h30	16h15			7h30	11h30	16h15
	8h05	13h20	18h30			8h05	13h20	18h30
Lundi	01100	101120	1000		Lundi	01100	151120	101.00
Mardi					Mardi			
Jeudi Varadu adi					Jeudi Varadu adi			
Vendredi					Vendredi			
Nom :         Nom :            Prénom :         Prénom :            Classe :          Classe :								
	Matin	Cantine	Soir			Matin	Cantine	Soir
	7h30	11h30	16h15			7h30	11h30	16h15
	8h05	13h20	18h30			8h05	13h20	18h30
Lundi	5.705	13.120	10.100		Lundi	5.105	13.120	10.100
Lundi Mardi					Mardi			
Jeudi					Jeudi	<u> </u>		

Les réservations pourront être effectuées et/ou modifiées via le Portail famille au plus tard :

- 2 jours avant la date du service pour la cantine ;

Vendredi

- 2 jours avant la date du service pour la garderie.

### Date et signature :

Vendredi