



# FICHE D'INSCRIPTION

## SERVICES PÉRISCOLAIRES

### ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

(Document à retourner impérativement en mairie **avant le 27 juin 2025**  
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
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b>		
<b>Tél. portable</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>Tél. professionnel</b>		
<b>Nom</b> <b>Adresse employeur</b>		

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.*

## **Situation des parents**

- Mariés ou vie maritale  Divorcés ou séparés (*préciser qui a la garde de l'enfant*)  
 Veuf, veuve  Parent isolé élevant seul ou plusieurs enfants

Etes-vous affiliés à la  CAF  MSA  Autre :  
.....

↳ N° d'allocataire : .....

## **Assurance** (*responsabilité civile et individuelle accident*)

Organisme : ..... Numéro :  
.....

**Modalités de facturation** (*pour les parents séparés*):  Père  Mère

## **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Nom du médecin traitant : .....

Tél. : .....

Problèmes particuliers de santé à signaler (*merci de bien préciser le prénom de l'enfant concerné*) :  
.....  
.....  
.....  
.....

**Allergies** :  OUI  NON

**Si OUI**, préciser :

- le prénom de l'enfant allergique  
.....

- le type d'allergie  
.....

**Merci de fournir obligatoirement un PAI signé (Plan d'Accueil Individualisé).**

**En cas de non présentation du PAI, les régimes alimentaires particuliers ne seront pas pris en compte.**

Autres observations :  
.....  
.....  
.....  
.....

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

<b>Nom et prénom :</b>  <input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant	<b>Téléphone :</b>
<b>Nom et prénom :</b>  <input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant	<b>Téléphone :</b>

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 **01/09/2025** 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 ([periscolaire@savigny74.fr](mailto:periscolaire@savigny74.fr)) 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 2025 **de chacun des parents : attestation officielle de l'Administration fiscale du pays où est déposée la déclaration** (avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024, 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 2025/2026** de mon ou mes enfant(s).
  - Pour le paiement des factures périscolaires :
    - Je souhaite mettre en place des prélèvements mensuels ➡ je remplis et signe le mandat SEPA (cf. pièce jointe) et je fournis un RIB.
    - Je souhaite mettre en place des prélèvements mensuels ➡ **j'ai déjà fourni un RIB et je souhaite utiliser le même que l'année précédente.**
    - Je ne souhaite pas de prélèvement mensuel.
- 4) Je prends connaissance qu'en cas de **non présentation des documents demandés au lundi 22 septembre 2025** 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**

## 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*).

**Je ne souhaite pas inscrire mon enfant de manière fixe toute l'année** : je saisisrai mes inscriptions directement sur le Portail Famille dès que mon compte sera activé (*après réception en Mairie de la présente fiche d'inscription*).

**Nom** : .....  
**Prénom** : .....  
**Classe** : .....

**Nom** : .....  
**Prénom** : .....  
**Classe** : .....

	<b>Matin</b> 7h30 8h05	<b>Cantine</b> 11h30 13h20	<b>Soir</b> 16h15 18h30
<i>Lundi</i>			
<i>Mardi</i>			
<i>Jeudi</i>			
<i>Vendredi</i>			

	<b>Matin</b> 7h30 8h05	<b>Cantine</b> 11h30 13h20	<b>Soir</b> 16h15 18h30
<i>Lundi</i>			
<i>Mardi</i>			
<i>Jeudi</i>			
<i>Vendredi</i>			

**Nom** : .....  
**Prénom** : .....  
**Classe** : .....

**Nom** : .....  
**Prénom** : .....  
**Classe** : .....

	<b>Matin</b> 7h30 8h05	<b>Cantine</b> 11h30 13h20	<b>Soir</b> 16h15 18h30
<i>Lundi</i>			
<i>Mardi</i>			
<i>Jeudi</i>			
<i>Vendredi</i>			

	<b>Matin</b> 7h30 8h05	<b>Cantine</b> 11h30 13h20	<b>Soir</b> 16h15 18h30
<i>Lundi</i>			
<i>Mardi</i>			
<i>Jeudi</i>			
<i>Vendredi</i>			

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

**Date et signature :**