

FICHE FAMILIALE D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

ENFANT(S)

>NOM et Prénom :	Classe :
>NOM et Prénom :	Classe :
>NOM et Prénom :	Classe :
>NOM et Prénom :	Classe :

PARTICIPATION AUX SERVICES MUNICIPAUX

- | | |
|--|--|
| ☐ Restauration scolaire | ☐ Accueil du mercredi |
| ☐ Accueils périscolaires (matin et/ou soir) | ☐ Accueil de loisirs pendant les vacances scolaires |

Les inscriptions à l'ensemble des services municipaux devront se faire sur votre « Espace Famille » en respectant les délais d'inscription

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e)responsable légal de l'enfant ou des enfants.....autorise la participation à toutes les activités et les sorties à l'extérieur de la commune (transport en car) organisées pendant les accueils périscolaires, les mercredis et les ALSH

☐ Je certifie que nous disposons d'une assurance individuelle couvrant les activités extra scolaires **et je joins la copie si mon enfant ou mes enfants ne sont pas scolarisés à l'école « La Ronde des Couleurs ».**

En cas d'accident ou de maladie la directrice de l'ALSH ou un membre de l'équipe d'animation s'engage à prévenir les parents le plus rapidement possible. J'autorise ☐ ou je n'autorise pas ☐ l'équipe d'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires (contacter le cabinet médical d'Héricourt-en-Caux ou un médecin régulateur du SAMU pour avis et si son état l'exige après cet avis contacter les Sapeurs-Pompiers ou le SAMU)

>J'autorise ☐ ou je n'autorise pas ☐ la prise de photographie par l'équipe d'animation ou par les journalistes dans le cadre des activités (Quelques photos pourront être utilisées sur des supports de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités : presse locale, Gazette, site internet de la commune...).

> J'autorise ☐ ou je n'autorise pas ☐ la prise de photographie de mon/mes enfant(s) de dos ou avec un smiley sur le visage par l'équipe d'animation pour figurer sur la page Facebook « animation-hericourt »

> J'autorise ☐ ou je n'autorise pas ☐ la prise de photographie de mon/mes enfant(s) par l'équipe d'animation pour figurer sur le Padlet de la Maison de l'Animation

>Famille allocataire CAF ☐ N° d'allocataire _____
ou affilié à la MSA ☐ N : _____

>Quotient familial (fournir une attestation de Quotient Familial) : _____ OU :
J'autorise ☐ ou je n'autorise pas ☐ la responsable de la Maison de l'Animation à accéder au logiciel de la CAF pour disposer de mon quotient familial (QF) à partir de mon numéro d'allocataire

>Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant ou des enfants déclare l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus, certifie avoir pris connaissance des termes du règlement et m'engage à les respecter. Je m'engage à communiquer tout changement survenant au cours de l'année scolaire.

Fait à.....le.....Signature