

(document à retourner)

## FICHE FAMILIALE D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

### ENFANT(S)

|                  |                     |          |
|------------------|---------------------|----------|
| >NOM et Prénom : | Date de naissance : | Classe : |
| >NOM et Prénom : | Date de naissance : | Classe : |
| >Nom et Prénom : | Date de naissance : | Classe : |
| >Nom et Prénom : | Date de naissance : | Classe : |

### PARTICIPATION AUX SERVICES MUNICIPAUX

- |                                                                    |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Restauration scolaire                     | <input type="checkbox"/> Accueil du mercredi                               |
| <input type="checkbox"/> Accueils périscolaires (matin et/ou soir) | <input type="checkbox"/> 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 ».**

> 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).

> 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 pour figurer sur la page Facebook « animation-hericourt ».

> 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 pour figurer sur le Padlet de la Maison d'Animation.

> J'autorise oui ☐ ou non ☐ mon enfant ou mes enfants à rentrer seul(s) après les différents accueils

### INFORMATIONS LIEES A LA FACTURATION

>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 coordinatrice 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