

Service Enfance

78, rue Clemenceau

57360 AMNEVILLE

☎ : 03.87.71.08.03

secretariat-socio@amneville-les-thermes.com

Reçu le :	Reçu par :	Saisi ds concerto	Régime alim :	Droit à l'image :	Autorisé à rentrer seul	Feuille impôt	Vaccins	J.D/S

Année scolaire 2024-2025

DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE
Accueil du matin, restauration, accueil du soir et mercredi récréatif

***REPRESENTANTS LEGAUX**

PERE

MERE

TUTEUR

PERE

MERE

TUTEUR

Nom	
Prénom	
Adresse	
Tel. Port	
E.mail	

Nom	
Prénom	
Adresse	
Tel. Port	
E.mail	

LE SERVICE ENFANCE DOIT ETRE INFORME DES CHANGEMENTS DE SITUATION DE LA FAMILLE :
Adresse, numéro(s) de téléphone, situation professionnelle, ajout ou suppression de personne autorisées à venir chercher l'enfant.

➤ Facture à adresser à : **Nom, prénom :** _____

Situation familiale des responsables légaux de l'enfant :

Célibataire marié(e) pacsé(e) divorcé(e) séparé(e) veuf(ve) vie maritale

Si divorcé(e) ou séparé(e) : *Veillez joindre le jugement statuant sur l'autorité parentale et sur le droit de visite et d'hébergement de l'enfant.*

*** ENFANT(S) CONCERNE(S) PAR LE PERISCOLAIRE**

Nom et prénom de l'enfant	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe

*** FREQUENTATION DU PERISCOLAIRE (cocher les cases correspondantes)**

ACCUEIL	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Ou selon Planning
Accueil périscolaire matin :					
Restauration					
Accueil périscolaire soir :					

***La tarification du périscolaire du soir sera modulable suivant l'heure de sortie.**

Mercredis Récrés	MATIN	MIDI	APRES-MIDI	A L'ANNEE	OU PLANNING

Pour la restauration, précisez le type de repas :

CLASSIQUE SANS PORC SANS VIANDE PAI

*Pour les PAI alimentaires le dossier est à retirer au service enfance (ESPACE St Exupéry)

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT : (Autres que les représentants légaux)

NOM ET PRENOM	LIEN DE PARENTE	NUMERO DE TEL.	Personne à prévenir en cas d'urgence (si OUI cocher la case)

Pour les enfants inscrits en élémentaire :J'autorise mon (mes) enfant (s) à quitter seul(s) le site à la fin du péri soir ou mercredi : OUI NON **J'autorise le droit à l'image de mon (mes) enfant (s) : OUI NON** **COMPOSITION DU FOYER**

	NOM ET PRENOM	PROFESSION OU SITUATION PROFESSIONNELLE	LIEN DE PARENTE
DEMANDEUR			
CONJOINT/CONCUBIN/AUTRE			
ENFANTS DU FOYER			

DECLARATION DE RESSOURCES**Veillez joindre obligatoirement :**

- *Photocopies des feuilles de vaccinations à jours*
- L'avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 (**dès réception**)
- Pour les travailleurs frontaliers, le certificat de rémunération, de pension et de retenue d'impôt de l'année civile de 2023 + L'avis d'imposition française 2024 sur les revenus 2023
- En cas de non-communication de ces documents veuillez cocher la case

JUSQU'A RECEPTION DE CES DOCUMENTS, LE TARIF LE PLUS ELEVE VOUS SERA APPLIQUE.**AUCUN AJUSTEMENT RETROACTIF DE TARIF NE POURRA ETRE EFFECTUE.****TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RECEPTIONNE PAR NOS AGENTS**

Je soussigné(e) déclare l'exactitude des renseignements fournis et accepte-le règlement intérieur des accueils périscolaires de la Ville d'Amnéville.

Fait à, le

Signature du(des) représentant(s) légal(aux)

Signature du(des) représentant(s) légal(aux)