



Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : Cliquez ici pour entrer une date.

Enregistré le : Cliquez ici pour entrer une date.

☐FSan ☐ASS ☐QF ☐Att Empl ☐VACC ☐PAI ☐JUG ☐RIB

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS 2026-2027

RESTAURANT SCOLAIRE

PERISCOLAIRE MATIN ET SOIR – CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI

DOSSIER A RETOURNER COMPLET entre le mardi 30 juin 2026 à 12h et le mercredi 15 juillet 2026 à 12h.

Obligatoire pour la 1^{ère} inscription



Tout dossier incomplet ne sera pas traité

REPRESENTANT LEGAL 1

Autorité parentale Oui ☐ Non ☐

Nom d'usage Prénom

☐ Père – ☐ Mère – ☐ Autre, précisez

Date de Naissance :

Adresse.....

N° tel portable..... N° tel domicile.....

MAIL (en majuscule).....

Profession..... N° tel travail.....

Coordonnées employeur.....

REPRESENTANT LEGAL 2

Autorité parentale Oui ☐ Non ☐

Nom d'usage Prénom

☐ Père – ☐ Mère – ☐ Autre, précisez

Date de Naissance :

Adresse.....

N° tel portable..... N° tel domicile.....

MAIL (en majuscule).....

Profession..... N° tel travail.....

Coordonnées employeur.....

SITUATION FAMILIALE

Marié ☐ Pacsé ☐ Vie maritale ☐ Divorcé* ☐ Séparé* ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐

* En cas de séparation ou divorce : l'enfant **est-il en garde alternée** ? ☐ Oui ☐ Non * **Fournir les justificatifs**

Précisez l'adresse d'habitation de l'enfant.....

Précisez le parent qui a la garde et le parent « payeur ».....

Quotient familial : (Rappel : joindre l'attestation CAF de moins de 3 mois impérativement si QF < 2100)

* en l'absence du justificatif du quotient familial CAF, le tarif le plus élevé sera appliqué.

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (uniquement pour le restaurant scolaire)

☐ Déjà en place (vous n'avez rien à fournir, la reconduction est automatique)

En cas de changement de RIB, merci de nous le transmettre.

Un mandat SEPA comportant vos nouvelles coordonnées bancaires vous sera alors envoyé pour signature afin de renouveler la mise place du prélèvement.

☐ Oui, pour la première fois joindre un RIB (au nom du payeur) ☐ Non

Un mandat SEPA comportant vos coordonnées bancaires vous sera alors envoyé pour signature afin de finaliser la mise place du prélèvement.

PERSONNES AUTORISEES

Personnes à contacter en cas d'urgence (en l'absence des parents) et/ou autorisées à récupérer votre(vos) enfant(s).

NOM	PRENOM	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

Pièces justificatives à joindre au dossier

Documents obligatoires	Documents à fournir selon votre situation
- Fiche sanitaire de liaison (une par enfant) à renouveler chaque année. - Copie des vaccinations à jour. - Justificatif de domicile de moins de 3 mois. - Attestation d'assurance extrascolaire et de responsabilité civile couvrant l'année scolaire concernée (activités périscolaires).	- Relevé d'Identité Bancaire (RIB), uniquement en cas de demande de prélèvement automatique pour la restauration scolaire. - Attestation de quotient familial CAF de moins de 3 mois. - En cas de garde exclusive ou de résidence alternée de l'enfant : copie de l'ordonnance ou du jugement fixant les modalités de garde.

Dépôt hors période d'inscription

Tout dossier déposé après la campagne d'inscription sera placé sur liste d'attente et traité dans la limite des places disponibles. Dans ce cas, les deux parents devront obligatoirement fournir une attestation d'activité professionnelle ou de formation délivrée par leur employeur ou organisme de formation.

AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS

Je soussigné(e) Nom et prénom

.....

➤ **Autorisations :**

- J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à partir seul de la structure en fin de journée :

Oui • Non •

- J'autorise mon enfant à se baigner dans le cadre de ses activités :

Oui • Non •

- Le représentant légal autorise l'accueil de loisirs IFAC à réaliser des prises de vue photographique de son enfant, pendant le déroulement des activités, pour les afficher à l'accueil de loisirs :

Oui • Non •

- Autorise à photographier son enfant et à utiliser librement ces photographies pour ses supports de communication (documents de présentation, journaux, internet, Facebook) :

Oui • Non •

Le représentant légal s'engage à ne pas demander de rémunération ou de droits d'utilisation. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation.

- Reconnaiss **avoir pris connaissance du « REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT DES RESTAURANTS SCOLAIRE DE LISSIEU » et du « REGLEMENT INTERIEUR DE L'IFAC »** et déclare approuver leur contenu et m'engage à m'y conformer.
- M'engage à prévenir le service enfance de la mairie de tout changement éventuel (adresse, situation familiale, problème de santé)
- Atteste que mon enfant est garanti par une assurance « Responsabilité civile et individuelle accidents » souscrite pour les accidents qu'il pourrait causer sur le temps périscolaire. -> Fournir le justificatif d'attestation d'assurance.
- Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements complétés et **avoir fourni les justificatifs demandés.**

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

Signature du représentant légal 1 :
Précédée par la mention « Lu et approuvé »

Signature du représentant légal 2 :
Précédée par la mention « Lu et approuvé »

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la délibération n° 2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), disponible en mairie ou par email dpo@lissieu.fr.

Avec le soutien de :



FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 1

Nom de l'enfant..... Prénom..... Sexe ☐ M ☐ F

Date de naissance.....

☐ BOIS DIEU ☐ MONTVALLON Classe/Niveau.....

JOUR	GARDERIE MATIN 7H30-8H20	RESTAURANT SCOLAIRE 11H30-13H30	GARDERIE SOIR 16h30-18h30 <u>Aucun départ avant 17h00</u>
LUNDI	☐	☐	☐
MARDI	☐	☐	☐
JEUDI	☐	☐	☐
VENDREDI	☐	☐	☐
OCCASIONNEL	☐	☐	☐

Régime alimentaire

- ☐ Repas standard
☐ Repas sans viande

Inscription pour le jour de la rentrée scolaire

Soit le mardi 1^{er} septembre 2026

Restaurant scolaire ☐ Oui ☐ Non

Garderie du soir ☐ Oui ☐ Non

MERcredi	Matin	Matin + repas	Journée complète	Après-midi	Après-midi + repas
	☐	☐	☐	☐	☐

RENSEIGNEMENTS

Votre enfant présente un problème de santé :

Mon enfant est bénéficiaire de l'AEEH : ☐ Oui ☐ Non

Mon enfant bénéficie d'un accompagnement par AESH lors du temps scolaire :

☐ Oui ☐ Non ☐ Dossier en cours

Si OUI : joindre justificatif

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : ☐ Oui ☐ Non ☐ À élaborer

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) médicalement justifiée(s) par un médecin

Préciser.....

☐ Panier repas (voir article 7 du règlement de fonctionnement des restaurants
scolaires et son annexe 2)

Autre problème de santé

Préciser.....

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 2

Nom de l'enfant..... Prénom..... Sexe ☐ M ☐ F

Date de naissance.....

☐ BOIS DIEU ☐ MONTVALLON Classe/Niveau.....

JOUR	GARDERIE MATIN 7H30-8H20	RESTAURANT SCOLAIRE 11H30-13H30	GARDERIE SOIR 16h30-18h30 <u>Aucun départ avant 17h00</u>
LUNDI	☐	☐	☐
MARDI	☐	☐	☐
JEUDI	☐	☐	☐
VENDREDI	☐	☐	☐
OCCASIONNEL	☐	☐	☐

Régime alimentaire

- ☐ Repas standard
☐ Repas sans viande

Inscription pour le jour de la rentrée scolaire

Soit le mardi 1^{er} septembre 2026

Restaurant scolaire ☐ Oui ☐ Non

Garderie du soir ☐ Oui ☐ Non

MERCREDI	Matin	Matin + repas	Journée complète	Après-midi	Après-midi + repas
	☐	☐	☐	☐	☐

RENSEIGNEMENTS

Votre enfant présente un problème de santé :

Mon enfant est bénéficiaire de l'AEEH : ☐ Oui ☐ Non

Mon enfant bénéficie d'un accompagnement par AESH lors du temps scolaire :

☐ Oui ☐ Non ☐ Dossier en cours

Si OUI : joindre justificatif

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : ☐ Oui ☐ Non ☐ À élaborer

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) médicalement justifiée(s) par un médecin

Préciser.....

☐ Panier repas (voir article du règlement de fonctionnement des restaurants scolaires
et son annexe 2)

Autre problème de santé

Préciser.....

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 3

Nom de l'enfant..... Prénom..... Sexe ☐ M ☐ F

Date de naissance.....

☐ BOIS DIEU ☐ MONTVALLON Classe/Niveau.....

JOUR	GARDERIE MATIN 7H30-8H20	RESTAURANT SCOLAIRE 11H30-13H30	GARDERIE SOIR 16h30-18h30 <u>Aucun départ avant 17h00</u>
LUNDI	☐	☐	☐
MARDI	☐	☐	☐
JEUDI	☐	☐	☐
VENDREDI	☐	☐	☐
OCCASIONNEL	☐	☐	☐

Régime alimentaire

- ☐ Repas standard
☐ Repas sans viande

Inscription pour le jour de la rentrée scolaire

Soit le mardi 1^{er} septembre 2026

Restaurant scolaire ☐ Oui ☐ Non

Garderie du soir ☐ Oui ☐ Non

MERCREDI	Matin	Matin + repas	Journée complète	Après-midi	Après-midi + repas
	☐	☐	☐	☐	☐

RENSEIGNEMENTS

Votre enfant présente un problème de santé :

Mon enfant est bénéficiaire de l'AEEH : ☐ Oui ☐ Non

Mon enfant bénéficie d'un accompagnement par AESH lors du temps scolaire :

☐ Oui ☐ Non ☐ Dossier en cours

Si OUI : joindre justificatif

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : ☐ Oui ☐ Non ☐ À élaborer

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) médicalement justifiée(s) par un médecin

Préciser.....

☐ Panier repas (voir article 7 du règlement de fonctionnement des restaurants
scolaires et son annexe 2)

Autre problème de santé

Préciser.....