



DOSSIER D'INSCRIPTION

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE MUNICIPAL

Année 2026 - 2027

Compléter un dossier d'inscription par enfant et le retourner dûment rempli et accompagné des justificatifs demandés **avant le 08 août 2026.**

compléter le formulaire en ligne et l'envoyer par courriel avec les pièces à joindre numérisées à : mairie@perignat-les-sarlieve.fr

le déposer ou l'envoyer en mairie :

Place Dorier

63170 Pérignat-lès-Sarliève

Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

Enfant

Nom Prénom

Date de naissance Fille ☐ Garçon ☐

Classe

Responsable 1

Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐

Autorité parentale oui ☐ non ☐

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse
.....

Code postal

Ville

L'enfant habite à cette adresse

oui ☐ non ☐

Tél. portable

Tél. domicile

Tél. travail

Courriel

Situation familiale

Responsable 2

Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐

Autorité parentale oui ☐ non ☐

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse
.....

Code postal

Ville

L'enfant habite à cette adresse

oui ☐ non ☐

Tél. portable

Tél. domicile

Tél. travail

Courriel

Situation familiale

Sortie de l'enfant

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

Nom Prénom À appeler en cas d'urgence ☐

Lien avec l'enfant Autorisé à prendre l'enfant ☐

Adresse

Code postal Ville

Tél. portable Tél. domicile Tél. travail

Nom Prénom À appeler en cas d'urgence ☐

Lien avec l'enfant Autorisé à prendre l'enfant ☐

Adresse

Code postal Ville

Tél. portable Tél. domicile Tél. travail

Facturation

En cas de divorce ou de séparation des parents, merci d'indiquer les modalités de facturation.

Responsable 1

Semaine paire ☐

Semaine impaire ☐

Responsable 2

Semaine paire ☐

Semaine impaire ☐

Prestations familiales

CAF (obligatoire)

Numéro d'allocataire

Nom et prénom de l'allocataire _____

En cas d'absence de numéro d'allocataire, merci de fournir une copie d'avis d'imposition.

MSA: Fournir l'attestation de quotient familial ou une copie d'avis d'imposition

Assurance

Assurance responsabilité civile et individuelle accident

Joindre **obligatoirement** l'attestation d'assurance

Compagnie d'assurance _____

Numéro d'assurance _____

Autorisations

Sortie de l'enfant

J'autorise mon enfant ☐ de plus de 6 ans ☐ à quitter seul l'accueil périscolaire

oui non

J'autorise mon enfant à sortir des locaux du groupe scolaire dans le cadre des activités extérieures périscolaires

oui ☐ non ☐

Droit à l'image

J'autorise le personnel de l'accueil périscolaire à photographier, filmer et enregistrer la voix de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires. Ces données seront susceptibles d'être publiées sur le bulletin municipal, la lettre municipale, sur le site internet et sur des outils de communication internes aux services périscolaires.

oui ☐ non ☐

Pièces à fournir

Dossier d'inscription
Fiche sanitaire
Copie des vaccinations
Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident
Copie du jugement en cas de séparation des parents
Copie du Projet d'Accueil Individualisé (PAI) si nécessaire

Mon portail famille

Une fois le dossier complet remis en mairie, un code d'accès par famille vous sera attribué et vous pourrez ainsi accéder au portail famille.

Ce dernier vous permet d'effectuer vos démarches en ligne :

- Mise à jour de vos données personnelles
- Gérer les inscriptions à l'accueil périscolaire : matin, soir et au restaurant scolaire (accueil méridien)

Un guide d'utilisation est consultable sur le site de la mairie

Protection des données personnelles

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés et le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données) s'appliquent aux données recueillies dans le cadre de ce formulaire et vous garantissent le droit d'accès et de rectification, le droit d'opposition pour des motifs légitimes, le droit à la limitation du traitement et celui de réclamation auprès de la CNIL pour les données vous concernant auprès du Délégué à la Protection des Données : cnil@clermontmetropole.eu. Pour plus de précisions, se reporter au Document « Information CNIL – Affaires périscolaires » consultable sur le site de la mairie.

Déclaration

- ☐ Je déclare sur l'honneur exacts tous les renseignements portés sur ce formulaire
- ☐ Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.
- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils du service périscolaire (à consulter sur le site www.perignat-les-sarlieve.fr) et en accepter les modalités.

Date _____

signature responsable 1

Date

signature responsable 2