

DOSSIER D'INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE & ACCUEIL DE LOISIRS

Année : 2026-2027

Photo
d'identité
récente

Liste des documents à fournir :

Nom

Prénom

- ☐ Le livret de famille complet ou un extrait de l'acte de naissance
- ☐ Les pièces d'identité des parents et de l'enfant (recto-verso)
- ☐ Une copie des pages de vaccination du carnet de santé
- ☐ 1 Photo d'identité
- ☐ Attestation d'assurance au nom de votre enfant « responsabilité civile » et « individuelle accident » sur les temps périscolaire et extrascolaire pour l'année scolaire
- ☐ L'autorisation de sortie du territoire signée pour l'année scolaire jusqu'au 31 août (pour les sorties en Suisse)
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois (EDF, téléphone, etc ...)
- ☐ Avis d'imposition français N-1 (**si déclaration séparer, fournir l'avis d'imposition des 2 parents**)
- Pour les employés des organisations internationales, merci de fournir en plus l'attestation de revenus bruts annuels
- ☐ Attestation pour l'application tarif maximal (si vous ne souhaitez pas communiquer vos revenus)
- ☐ 1 RIB si vous souhaitez le prélèvement automatique

Inscription pour :

- ☐ Périscolaire (Périscolaire matin, soir, restaurant scolaire, étude surveillée)
- ☐ Centre de loisirs (Mercredis et vacances scolaires)
- ☐ Secteur jeunes (Collège et Lycée - Mercredis et vacances scolaires)



1. Informations concernant l'enfant

NOM :

Prénom :

☐ Fille ☐ Garçon

Date de naissance : / /

Âge :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Régime alimentaire particulière

☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie

⇒ J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités : ☐ Oui ☐ Non *(Autorisé à partir de 10 ans)*

2. Personnes autorisées à venir chercher mon enfant – hors les parents

(Plus d'ajouts possibles sur votre espace famille)

NOM et Prénom :

NOM et Prénom :

Lien avec l'enfant :

Lien avec l'enfant :

① Mobile :

① Mobile :

Appel en cas d'urgence ☐ Oui ☐ Non

Appel en cas d'urgence ☐ Oui ☐ Non

NOM et Prénom :

NOM et Prénom :

Lien avec l'enfant :

Lien avec l'enfant :

① Mobile :

① Mobile :

Appel en cas d'urgence ☐ Oui ☐ Non

Appel en cas d'urgence ☐ Oui ☐ Non

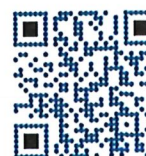
3. Assurance

Compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

Responsabilité civile : ☐ Oui ☐ Non

Responsabilité accident : ☐ Oui ☐ Non



4. Informations concernant la famille

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre représentant légal (Cocher la case correspondante)

NOM et Prénom :

Adresse postale :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

📞 Mobile : 📧 Email :

☎ Travail : Profession :

Situation familiale :

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre représentant légal (Cocher la case correspondante)

NOM et Prénom :

Adresse postale :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

📞 Mobile : 📧 Email :

☎ Travail : Profession :

Situation familiale :

5. Personne à prévenir en priorité en cas d'urgence

☐ Mère ☐ Père (Cocher la case correspondante)



FICHE MÉDICALE DE L'ENFANT

NOM :

Prénom :

☐ Fille ☐ Garçon

Date de naissance : ... / ... / ... Lieu de naissance : Nationalité :

Vaccination

Vaccins	Oui	Non	Fait-le	Prochain rappel	Commentaires
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite					Obligatoire
Coqueluche					
Haemophilus					
Pneumocoque					
Hépatite B					
Rougeole, Oreillons, Rubéole					

(Copie du carnet ou certificat de vaccination obligatoire)

Renseignements médicaux - Allergie

☐ Asthme

☐ Médicamenteuses

☐ Alimentaire

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, merci de fournir l'ordonnance du médecin) :

.....

☐ PAI (Projet d'accueil Individualisé)

☐ PAI (Projet d'accueil Individualisé) Alimentaire

Si oui, fournir une copie du dossier

Coordonnées du Médecin traitant NOM : ☎

Commentaires :

.....



Autorisation

⇒ Prise de vue dans le cadre exclusif de la promotion des actions de la collectivité et/ou Kidizz : ☐ Oui ☐ Non

⇒ J'autorise mon enfant à être maquillé durant les activités : ☐ Oui ☐ Non

⇒ Lors de la baignade, mon enfant : ☐ Sait nager ☐ A besoin de brassards

☐ Je soussigné (e), déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à informer le service de tous changements et informations nouvelles concernant mon enfant..

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du service SAJES de la commune d'ARCHAMPS et m'engage à le respecter en tout point.

Fait à :

Le ://

Signature(s) :

Situation financière

(Réservé à la mairie)

Quotient familial :

Montant :



**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**
(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :
Prénom(s) :
Né(e) le : à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :
Adresse :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : Commune :
Pays :
Téléphone (recommandé) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :
DATE : Signature du titulaire de l'autorité parentale :

⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes
prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

**5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE
À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :**

Type de document (cocher la case) : ☐ Carte nationale d'identité ☐ Passeport ☐ Autre
(Préciser :)⁽²⁾

Délivré(e) le :

Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans ; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité ; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »