



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Service Périscolaire**  
**Bléré**  
**Année 2023 / 2024**

Mise à jour des Informations : Merci de remplir un document par famille. En cas de garde alternée, merci de remplir une feuille par parent et de fournir le jugement de séparation.

**ENFANT(S)**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	RENTRE SEUL	AUTORISE L'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES ET VIDEOS DURANT LES ACTIVITES POUR TOUT SUPPORT DE COMMUNICATION DE LA MAIRIE
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**RESPONSABLES LEGAUX**

N° Identifiant CAF : .....	
QUALITE : <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRES	QUALITE : <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRES
Si autres, Précisez .....	Si autres, Précisez .....
NOM : .....	NOM : .....
PRENOM : .....	PRENOM : .....
ADRESSE : .....	ADRESSE : .....
COMPLEMENT D'ADRESSE : .....	COMPLEMENT D'ADRESSE : .....
CODE POSTAL et VILLE : .....	CODE POSTAL et VILLE : .....
TEL FIXE : .....	TEL FIXE : .....
TEL PORTABLE : .....	TEL PORTABLE : .....
ADRESSE MAIL <b>(OBLIGATOIRE)</b> : .....	ADRESSE MAIL <b>(OBLIGATOIRE)</b> : .....
.....@.....	.....@.....
<input type="checkbox"/> DESTINATAIRE DES FACTURES DES ACTIVITES	<input type="checkbox"/> DESTINATAIRE DES FACTURES DES ACTIVITES
PROFESSION EXERCEE : .....	PROFESSION EXERCEE : .....
TEL PROFESSIONNEL : .....	TEL PROFESSIONNEL : .....

**J'ai besoin du service de Restauration Scolaire :**

**Inscription en régulier**

**Semaines Paires**

**Semaines Impaires**

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Restauration Scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attention, il n'y a plus de réservations à effectuer pour les Accueils Périscolaires du Matin et du soir.

**Seule la réservation de la cantine reste obligatoire** (1 jour de carence seront appliqués pour toute annulation faite après le vendredi de la semaine précédente (avant 18h))

**Inscription au planning**

Les inscriptions au planning sont à faire au plus tard le vendredi précédant la semaine d'inscription (avant 18h). Le planning est disponible sur votre portail famille (<https://portail.berger-levrault.fr/MairieBlere37150/accueil>). Vous pouvez également envoyer un mail pour procéder à l'inscription ([periscolaire@blere-touraine.com](mailto:periscolaire@blere-touraine.com)).

**J'ai besoin du service des Accueils Périscolaires :**

**Matin**

**Soir**

**Non**

### **Autorisations**

**Personne(s) autre(s) que les responsables légaux autorisé(s) à récupérer mon / mes enfants**

NOM – PRENOM	QUALITE	TELEPHONE

Les inscriptions se font en fonction des places disponibles et par ordre d'arrivée des dossiers **complets**

Dossier incomplet = inscription non validée

Ci-dessous la liste des documents à Fournir :

Attestions Quotient Familial (CAF, MSA)

Fiche d'Inscription par famille

Fiche Sanitaire pour chaque enfant

Justificatif de Domicile

Copie des Vaccins (P98-100)

Attestation d'assurance par enfant

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, \_\_\_\_\_

Déclare avoir complété ou mis à jour le dossier d'inscription (portail famille ou dossier papier).

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

**Déclare avoir lu le règlement intérieur du périscolaire et l'accepte. M'engage à respecter toutes les conditions de celui-ci.**

Déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur et je m'engage à régler les prestations relatives aux différentes présences de mon enfant.

Date et Signature :