



DEMANDE D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES

ENFANT

Nom / Prénom				Sexe	<input type="checkbox"/> Garçon · <input type="checkbox"/> Fille
Né(e) le / /	à		Dpt ou pays	
Classe					
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Conjointe (Mère et père)	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Autre	
Garde de l'enfant	<input type="checkbox"/> Conjointe (Mère et père)	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Garde partagée	<input type="checkbox"/> Autre
Autorisation à rentrer seul (enfant en élémentaire uniquement)	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non				

RESPONSABLES LÉGAUX

	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Tutrice	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Tutrice
Nom d'usage		
Nom de naissance		
Prénom		
Date de Naissance		
Adresse	N° :..... Rue : Code postal : Commune :	N° :..... Rue : Code postal : Commune :
Tél Domicile		
Tél Portable		
Adresse mail		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Veuf
Prestations familiales	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> Autre organisme : N° allocataire :	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> Autre organisme : N° allocataire :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

L'enfant présente-t-il (elle) une allergie alimentaire ? Si oui, à quoi est-il (elle) allergique ? :	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
En cas d'allergie alimentaire, un protocole spécifique sera mis en place et les parents devront fournir un panier repas à déposer le matin à la cantine.	
Souhaitez-vous que votre enfant bénéficie d'un régime alimentaire sans viande ?	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
Cette allergie nécessite-t-elle une trousse d'urgence ? Si non, joindre un certificat médical lors du dépôt de dossier afin de valider l'inscription.	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
Votre enfant présente-t-il (elle) une autre maladie nécessitant la prise de médicament tous les jours ou en urgence sur le temps périscolaire ? (ceci ne concerne pas la prise occasionnelle de médicaments)	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
Le médecin vous a-t-il prescrit une trousse d'urgence pour cette maladie ?	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
L'enfant présente-t-il (elle) un handicap ? Si oui, cela nécessite-t-il des mesures particulières ?	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
L'enfant bénéficie-t-il déjà d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
Autorisation à publier des photos	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
Autorisation d'hospitaliser l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui · <input type="checkbox"/> Non
Nom du médecin :	Numéro de téléphone :

PERSONNES HABILITÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT AU PÉRISCOLAIRE

Nom – prénom	Lien de parenté	Tél mobile	Tél domicile

PRÉ-INSCRIPTION AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES

IMPORTANT : La demande d'inscription est acceptée lorsque le dossier complet a été remis dans les délais.

FRÉQUENTATION SOUHAITÉE

Accueil du matin	Accueil du midi avec restauration scolaire	Accueil de l'après-midi
<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
À compter du :...../...../20....	À compter du :...../...../20...	À compter du :...../...../20...

INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE

Les demandes d'inscriptions se font en ligne sur le site internet du département de l'Ain : www.ain.fr

Votre enfant prendra-t-il (elle) le bus : • Oui • Non

Les arrêts et horaires sont consultable sur le site maisonneuve.net

- Lurcy village • Lot Bellevue1 • Lot Bellevue 2 • Lot Bellevue3 • Rond-point du Pressoir
- HLM • Chemin Vert • La Rhodanienne • Le Peleu • Chemin d'Adam

DOCUMENTS À FOURNIR

- Attestation de quotient familial délivré par la Caisse d'Allocations Familiales ou par tout autre organisme
- Numéro d'allocataire CAF ou MSA
- Si demande de prélèvement automatique : RIB et mandat de prélèvement complété et signé

RÈGLEMENT (consultable sur www.mairie-montmerle.fr)

- Je (nous) soussigné(e)(s)
- atteste (attestons) avoir pris connaissance du règlement des accueils périscolaires et en accepter toutes les dispositions,
 - certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et m'engage (nous engageons) à signaler tout changement au service périscolaire
 - autorise le service périscolaire à utiliser mes (nos) coordonnées téléphoniques et de messagerie électronique, dans le cadre du Portail Famille
 - Note (notons) que j'adresse mes messages sur le Portail Famille

À Montmerle-sur-Saône, le

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

→ RÉSERVATIONS OU ANNULATIONS :

- Chaque nouvelle famille remplit obligatoirement un dossier d'inscription sur la plateforme du Portail Famille. Cette inscription concerne chaque enfant susceptible de fréquenter, même occasionnellement les services périscolaires. Toute modification de la situation personnelle ou administrative devra être mentionnée dans le Portail Famille.
- Tout repas consommé et non réservé ou réservé au-delà des délais sera facturé avec une majoration.

→ DÉLAIS DE RÉSERVATION :

Au minimum 2 jours ouvrés (hors samedi, dimanche et jours fériés) avant le jour d'accueil (jusqu'à 23h59).

Exemples :

- Pour une inscription au repas du lundi : le dernier jour de réservation possible sera le mercredi 23h59 de la semaine précédente.
- Pour une inscription au repas du jeudi : le dernier jour de réservation possible sera le lundi 23h59.

→ ABSENCE DE L'ENFANT EN DEHORS DU DELAI :

Prévenir le service périscolaire le jour même avant 10 h, soit :

- via la messagerie du Portail Famille
- par téléphone au 06.75.19.04.40

Les repas seront décomptés à partir du 2ème jour d'absence si le service périscolaire a été informé.

PORTAIL FAMILLE - Procédure d'accès

RECEPTION DES « CODE UTILISATEUR ET MOT DE PASSE »

Après avoir procédé à l'inscription de votre enfant, un code utilisateur et un mot de passe vous seront adressés par courriel (attention : ce mail arrive très souvent dans vos courriers indésirables).

CONNEXION AU PORTAIL

Se rendre sur le site Internet de la mairie de Montmerle-sur-Saône

www.mairie-montmerle.fr

page Vivre à Montmerle puis Education, cliquer sur l'icône ci-

contre OU



Saisir l'adresse suivante dans votre navigateur Internet explorer (conseillé) :

<https://mon-portail-famille.fr/commune-montmerle-sur-saone>

Puis cliquer sur **CONNEXION**.