

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom :  
Date de naissance : Lieu de naissance :  
Classe demandée : Sexe : Féminin Masculin  
Ecole demandée :  
Ecole fréquentée l'année passée : Nom, prénom et date de naissance des frères et soeurs :  
Commune :  
Demande de dérogation scolaire : Oui Non Ecole de secteur :  
Enfant domicilié chez : Père Mère Autre

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale / Les parents de l'enfant sont :  
Mariés Pacsés En concubinage Séparés Divorcés

#### Représentant légal 1

Père Mère Autre Préciser :  
Nom : Prénom :  
Date de naissance : Lieu de naissance :  
Adresse : Code postal :  
Ville :  
Profession : Nom et adresse de l'employeur :  
Tél Port/Dom :  
E-mail :  
N° CAF : Tél travail :

#### Représentant légal 2 ou autre représentant légal

Père Mère Autre Préciser :  
Nom : Prénom :  
Date de naissance : Lieu de naissance :  
Adresse : Code postal :  
Ville :  
Profession : Nom et adresse de l'employeur :  
Tél Port/Dom :  
E-mail :  
N° CAF : Tél travail :

## ACCUEILS PÉRI ET EXTRASCOLAIRES

Pensez-vous utiliser les services péri et extrascolaires :

- |                                      |     |     |
|--------------------------------------|-----|-----|
| - la restauration scolaire           | Oui | Non |
| - les garderies                      | Oui | Non |
| - l'accueil de loisirs : - mercredis | Oui | Non |
| - vacances                           | Oui | Non |

### DONNÉES COMPLÉMENTAIRES DE L'ENFANT

Régime alimentaire : Standard Sans viande

PAI : Oui Non

Si oui, lequel ?

Date du PAI :

Traitement médical :

Allergie (sans PAI) ou informations utiles sur la santé de votre enfant :

Votre enfant est-il équipé d'appareillage (lunettes, appareil dentaire/auditif...) ? Oui Non

Si oui, lequel :

Votre enfant bénéficie-t'il d'un accueil adapté (AESH, MDPH...) ? Oui Non

Si oui, fournir la notification MDPH

#### INFOS

Fournir le PAI et l'ordonnance au Pôle Enfance Jeunesse avant la rentrée scolaire pour permettre l'ouverture des services. Ces documents accompagnés de la trousse seront également à remettre au Directeur de l'école le jour de la rentrée. Prévoir une deuxième trousse si fréquentation de l'accueil de loisirs.

Suite à l'inscription scolaire de votre enfant, vous recevrez un mail vous permettant de créer votre compte personnalisé sur le portail famille.

À partir de celui-ci, vous pourrez gérer directement en ligne vos réservations ou annulations de vos activités (restauration scolaire, garderies et mercredis) ainsi que le règlement des factures.

Vous pouvez également retrouver les règlements intérieurs et les tarifs dans la rubrique « documents utiles » sur votre compte famille.

#### INFOS

- **ACCUEIL MERCREDIS** : Pour les mercredis de l'année 2024 / 2025, les inscriptions en mairie se réaliseront du 24 au 28 juin 2024 (pas d'inscription en cours d'année).
- **ACCUEIL VACANCES SCOLAIRES** : L'inscription se fait en mairie auprès du Pôle Petite enfance, Enfance, Jeunesse, environ 3 semaines avant la période de vacances.

## PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À RÉCUPÉRER LE OU LES ENFANTS EN PÉRISCOLAIRE

Hors parents, une pièce d'identité sera demandée aux personnes ci-dessous.

### Personne 1

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone sur lequel la personne est facilement joignable :

Ville :

### Personne 2

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone sur lequel la personne est facilement joignable :

Ville :

### Personne 3

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone sur lequel la personne est facilement joignable :

Ville :

### Personne 4

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone sur lequel la personne est facilement joignable :

Ville :

(Si vous avez d'autres personnes à rajouter veuillez contacter le Pôle Petite Enfance, Enfance, Jeunesse au 04.75.81.82.60 ou connectez-vous sur le [portail famille](#))

## MODE DE PAIEMENT DES FACTURES / ENVOI DES INFORMATIONS

Prélèvement automatique :    Oui    Non

Si oui : signer mandat SEPA (Annexe 1) + fournir un RIB

J'autorise l'envoi des factures et des informations par mail

## ASSURANCES

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance périscolaire et extrascolaire pour les accidents et/ou les incidents dont il serait l'auteur ou la victime (attestation à fournir)

## PÉRISCOLAIRE : «GARDE ALTERNÉE»

En cas de séparation et de garde alternée, chaque parent dispose de son propre compte personnalisé sur le [portail famille](#). Nous vous remercions de communiquer à l'inscription le calendrier de garde pour l'année scolaire et de compléter l'annexe 2.

Semaines paires      Semaines impaires

Autre, préciser (page du jugement à fournir) :

## DOCUMENTS À FOURNIR

- Dossier d'inscription rempli et signé
  - Photocopie livret de famille
- Photocopie du carnet des vaccinations
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation d'assurance périscolaire et extrascolaire
- Si prélèvement automatique de la facture : Mandat de prélèvement SEPA + RIB (Annexe 1)
- En cas de séparation ou de divorce des parents : Fournir la copie du jugement et l'annexe 2

## SIGNATURES

Je soussigné(e),

autorise en cas d'urgence le transport de mon enfant :  
vers le centre hospitalier le plus proche par les services de secours (SAMU, Pompiers) et autorise le corps  
médical à pratiquer les soins nécessaires.

autorise les services municipaux à réaliser des photos de mon enfant :  
dans le cadre des activités péri et extrascolaires et à les utiliser sur les supports de communication de la  
ville de Guilhaud-Granges (magazine, site internet,...).

autorise mon enfant :  
à rentrer seul(e) à l'issue des activités péri et extrascolaires.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des services péri et extrascolaires et en  
accepte les termes.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés.

À Guilhaud-Granges, le :

Signature :

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MAIRIE DE GUILHERAND-GRANGES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MAIRIE DE GUILHERAND-GRANGES. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

#### IDENTIFIANT DU CRÉANCIER SEPA (ICS)

FR13ZZZ676254

#### DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

COMMUNE DE GUILHERAND-GRANGES  
1, PLACE DES 5 CONTINENTS  
07500 GUILHERAND-GRANGES

#### RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT (RUM)

#### DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom et prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

#### DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN :

BIC :

#### TYPE DE PAIEMENT

 Paiement récurrent / répétitif

 Paiement ponctuel

À

Le

Signature : 

#### DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME)

Nom et prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

### JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (AU FORMAT IBAN BIC)

RAPPEL : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la MAIRIE DE GUILHERAND-GRANGES. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différent directement avec la MAIRIE DE GUILHERAND-GRANGES.