



### **Informations concernant l'enfant**

**Nom et prénom de l'enfant :** .....

**Ecole :** .....

### **Activités auxquelles je souhaite inscrire mon enfant : cocher la ou les cases :**

- Restauration scolaire (Attention ! contraintes liées aux capacités d'accueil : voir les conditions dans le règlement intérieur de la restauration)  
Si mon enfant est concerné par un PAI, je m'engage à fournir la copie du PAI.  
En l'absence de ce document aucune mesure particulière ne sera appliquée.
- Accueils périscolaires « matin et soir »
- Centre de loisirs « mercredi »
- Centre de Loisirs « vacances »
- Etude surveillée : document joint à compléter

**(Pédibus :** merci de venir en mairie au service de la vie scolaire, muni d'une photo avant le 24 août)

### **Informations concernant la famille**

Merci d'apporter toutes les modifications concernant vos coordonnées, vos contacts, rappels vaccins... directement en rouge sur la fiche sanitaire de liaison de votre enfant.

### **Pièces à fournir** (copies uniquement – 1 seul exemplaire par famille)

- dernier bulletin de salaire des deux parents,
- pour les personnes n'ayant pas de fiche de paie, merci de contacter le service scolaire avant tout envoi ou tout déplacement.
- dernière notification de paiement des allocations familiales
- attestation d'assurance responsabilité civile
- fiche sanitaire de liaison jointe à modifier si besoin et à signer par vos soins

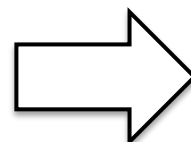
**L'Adresse indiquée sur les documents fournis doit être identique à celle de la fiche de liaison.**

### **RETOUR DES DOSSIERS DU 04 JUIN AU 07 AOUT 2020**

- à l'accueil de la mairie
- par courrier à l'attention du service de la vie scolaire
- par mail à l'adresse suivante : [enfance-exterieur@ville-montmagny.fr](mailto:enfance-exterieur@ville-montmagny.fr) (uniquement au format PDF)

Un récépissé d'inscription vous sera adressé dès validation de votre dossier.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU PRESENTANT DES FACTURES IMPAYEES VOUS SERA  
RETOURNE SANS ETRE TRAITÉ



## **Rappel des modalités d'accès à la restauration scolaire et aux activités périscolaires**

- Chaque année, l'inscription préalable au service de la Vie scolaire et périscolaire est obligatoire pour accéder aux différentes activités : restauration et services périscolaires.
- A chaque période de mercredis ou de vacances, une réservation par enfant est obligatoire (à retourner dans les délais impartis) afin d'accéder aux structures de loisirs.
- Sans inscription, aucune réservation n'est possible aux structures de loisirs ou à l'étude.
- Sans inscription, le tarif « Hors Commune » est appliqué à l'ensemble des activités.
- Il est rappelé qu'à défaut de régularisation des factures impayées, aucune inscription ne sera effectuée (restauration et activités périscolaires).
- Si vous avez acquitté vos factures à la Trésorerie, veuillez présenter votre justificatif de paiement.
- Les factures déjà traitées ne peuvent donner lieu à une régularisation.
- Le tarif « Hors Commune » sera appliqué si un des documents officiels ne mentionne pas une adresse à Montmagny.

**Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier.**

**J'atteste également avoir pris connaissance de la possibilité pour l'administration de vérifier par tous les moyens légaux la véracité de ces déclarations.**

**Une fausse déclaration afin d'obtenir un avantage ou un service quelconque expose non seulement à l'annulation immédiate du bénéfice de l'avantage ainsi obtenu, mais aussi aux poursuites pénales possibles (articles L433-19 L 444-7 du code pénal).**

**Je m'engage à signaler tout changement sur les informations transmises ce jour.**

**Toute inscription implique l'acceptation des règlements intérieurs de l'ensemble des structures que vous trouverez sur le site internet de la ville de Montmagny dans la rubrique « Education-périscolaire ».**

**Montmagny,**

**Date :**

**Signature :**

Pour tous renseignements complémentaires vous pouvez vous adresser  
au service de la Vie scolaire et périscolaire  
du lundi au vendredi de 8h30 à 11h30 Tél : 01 34 28 68 73 / 01 34 28 69 01



**MAIRIE DE MONTMAGNY**  
 10 Rue du Onze Novembre 1918  
 95360 MONTMAGNY  
 ☎ 01 34 28 69 00

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

**Famille n° 6**

**ENFANT** né le \_\_\_\_\_

Ecole \_\_\_\_\_

Père \_\_\_\_\_

**Monsieur**

---

☎ Domicile      ☎ Portable      ☎ Professionnel

Courriel : \_\_\_\_\_

Mère \_\_\_\_\_

**Madame**

---

☎ Domicile      ☎ Portable      ☎ Professionnel

Courriel : \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_  
 Employeur : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_  
 Employeur : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_

Observations santé \_\_\_\_\_

Observation : \_\_\_\_\_

P.A.I. \_\_\_\_\_

Oui       Non

Habitude(s) alimentaire(s) \_\_\_\_\_

Pas d'habitude alimentaire

Contre-indication(s) \_\_\_\_\_

Pas de contre-indications

Allergie(s) \_\_\_\_\_

Pas d'allergies

Vaccin \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Pas de vaccins

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence \_\_\_\_\_

Monsieur TEST      Père  
 Madame TEST      Mère

J'autorise  Je n'autorise pas  mon enfant à participer à toutes les animations ou activités organisées par la structure municipale.

J'autorise  le service de la vie scolaire et périscolaire à prendre toute mesure d'urgence (transport, hospitalisation...) rendu nécessaire par l'état de mon enfant.

J'autorise  Je n'autorise pas  mon enfant à être photographié dans le cadre des activités périscolaires. Ces photos pourront illustrer des articles et des documents (magazine municipal, guide de l'enfance...) mais ne pourront en aucun cas, être utilisées à des fins commerciales.

J'autorise  Je n'autorise pas  à organiser les trajets de mon enfant en car, mini bus ou à pied des divers services proposés.

J'autorise  Je n'autorise pas  mon enfant à rentrer seul :  
 Centres de loisirs     accueil     études     CLAS     car

Je soussigné, \_\_\_\_\_, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le service de toute modification (changement d'adresse, problème de santé, situation familiale...)

MONTMAGNY, le 26/05/2020

Signature

"Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service informatique de l'organisme émetteur"

**Cette réservation ne sera prise en compte qu'après acceptation du dossier d'inscription aux activités périscolaires**

## RÉSERVATION MERCREDIS SEPTEMBRE – OCTOBRE 2020

Afin d'organiser le mieux possible les accueils de loisirs, il vous est demandé de bien vouloir compléter puis transmettre cette fiche directement au **service de la Vie scolaire** avant le **24 Août 2020**.

**Passé ce délai, votre enfant sera inscrit sur liste d'attente.**

Vous remerciant de votre compréhension.

Nom : .....

Prénom: .....

Maternel « Les Vergers »

Élémentaire « Le Cornouiller »

MERCREDIS SEPTEMBRE - OCTOBRE 2020		Journée avec repas 7h15 / 19h	Matin 1/2 journée (avec repas) 7h15 / 13h30	Après-midi 1/2 journée 13h30 / 19h
Mercredi	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ATTENTION : la facturation est établie au vu des jours réservés sur cette fiche, quel que soit le nombre de jours de présence réels.**

**Aucun remboursement n'est effectué (sauf situations particulières : maladie avec présentation d'un certificat médical dans un délai de 10 jours, ...).**

Date.....

Signature :