

# INSCRIPTION

## Année Scolaire 2024/2025



### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Garçon  Fille 
Classe rentrée : \_\_\_\_\_
Option (Bil., ULIS...) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Ecoles maternelles : 
  Chatrian 
  La Clé des Champs 
  JJ Waltz

Ecoles élémentaires : 
  Fehlackner 
  Centre/René Bazin 
  Centre/Chatrian

Autre école/précisez : \_\_\_\_\_

---

Votre enfant mange : de tout  végétarien  sans porc 
Situation de handicap : oui  non

Régime Sécurité Sociale : Local  Général  MSA  Autres (à préciser)  \_\_\_\_\_

N° SS : \_\_\_\_\_ N° allocataire CAF (obligatoire) \_\_\_\_\_

### COMPOSITION DU FOYER (personnes habitants avec l'enfant)

Représentant légal	ADULTE 1 OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ADULTE 2 OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Civilité		
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse-CP-Ville		
Tél privé / portable		
Situation professionnelle	En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> En congé parental <input type="checkbox"/>	En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> En congé parental <input type="checkbox"/>
Profession		
Employeur		
Tél professionnel.		
Adresse mail (MAJUSCULE)		
Situation familiale		

En cas de séparation ou divorce, quel est le parent qui a la garde de l'enfant : PÈRE  MÈRE

### DEMANDE DE FRÉQUENTATION POUR VOTRE ENFANT

<del>Périscolaire midi**</del>	<del>Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/></del>	<del>À partir du :</del>
<del>Périscolaire soir**</del>	<del>Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/></del>	<del>À partir du :</del>
<del>Loisirs du mercredi**</del>	<del>           Matin + repas <input type="checkbox"/> Repas + après-midi <input type="checkbox"/> Journée <input type="checkbox"/>            Régulier <input type="checkbox"/> ou Occasionnel <input type="checkbox"/> Bons CAF oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> </del>	<del>À partir du :</del>

\*\* Aucune modification ne sera possible après l'acceptation de votre dossier

## PERSONNES AUTORISÉES À CHERCHER L'ENFANT

NOM – PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	ADRESSE	TÉLÉPHONE

## RESPONSABILITÉS ET AUTORISATIONS DES FAMILLES

J'autorise mon enfant à rentrer seul après le ~~périscolaire soir~~ / accueil de loisirs OUI  NON   
**Heure de départ si l'enfant rentre seul : .....**

J'autorise à prendre notre enfant en photo et vidéo, en respectant sa personne OUI  NON   
et conformément aux lois en vigueur.

J'autorise de diffuser la/les photo(s) sur nos différents supports de communication : OUI  NON

J'accepte d'être contacté par mail ou via le portail famille de iNoé. OUI  NON

- J'ai transmis mon numéro d'allocataire CAF et une copie du dernier avis d'imposition du foyer pour le calcul de mes tarifs.
- ~~J'ai transmis une copie du dernier bulletin de salaire de chaque parent ou de l'attestation de demandeur d'emploi, ou l'attestation de formation en cours, ou un extrait Kbis, ou document de la chambre de commerce INSEE (pour les professions libérales), ou promesse d'embauche, congé parental (document justifiant une reprise du travail).~~
- Je m'engage à transmettre l'attestation d'assurance couvrant les activités extra-scolaires 2024/2025 (Responsabilité civile et individuelle accident)
- Je m'engage à transmettre la fiche sanitaire complétée et la copie du carnet de vaccination.

- Je déclare avoir pris connaissance du fonctionnement des accueils, des conditions d'inscription pour l'année scolaire 2024/2025 ainsi que des modalités de paiement pour la rentrée de septembre 2024.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions de prise en charge de mon enfant et du règlement de fonctionnement de nos accueils 2024/2025 consultable sur [www.la-bobine.org](http://www.la-bobine.org) et m'engage à en accepter les termes et les respecter.
- Je m'engage, ainsi que mon (mes) enfant(s) à respecter les autres usagers et familles, les locaux, le personnel administratif et d'animation de La Bobine de Pfastatt.
- Je déclare m'acquitter régulièrement des sommes dues en périscolaire et mercredi.

« Toutes les données que vous nous confiez sur ce formulaire, sont soumises au règlement général sur la protection des données (RGPD) »

Je soussigné .....responsable de l'enfant.....  
certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature :

« Notre structure est soutenue financièrement par les communes de Pfastatt, Richwiller, Lutterbach et la CAF »