

Liste des pièces à fournir **OBLIGATOIREMENT**

- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Livret de famille (ou acte de naissance de moins de 3 mois)
- En cas de séparation : extrait du jugement précisant l'autorité parentale et la résidence de l'enfant

**Enfant**

Nom : ..... Prénom : ..... sexe :  M  F  
 Né(e) le : ..... / ..... / ..... à .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Ecole : ..... classe : ..... dérogation :  oui  non

**Responsable(s) de l'enfant**

	Parent 1 <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Tuteur	Parent 2 <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Tuteur
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse	.....	.....
Code postal - Ville	.....	.....
Téléphone	.....	.....
Courriel	.....@.....	.....@.....
Autorité parentale	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Situation familiale	<input type="radio"/> Célibataire, veuf(ve) <input type="radio"/> Marié(e), pacsé(e), vie maritale <input type="radio"/> Divorcé(e), séparé(e)	<input type="radio"/> Célibataire, veuf(ve) <input type="radio"/> Marié(e), pacsé(e), vie maritale <input type="radio"/> Divorcé(e), séparé(e)

Si l'un des deux parents ne réside pas dans le même foyer que l'enfant alors qu'il conserve son autorité parentale, merci de bien vouloir noter ses coordonnées ci-dessus (information obligatoire).

 : sauf mention contraire, décision(s) judiciaire(s) à l'appui, les parents, même séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation, les deux parents sont donc indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant.

**Autre responsable légal**

Organisme	.....
Personne référente	Nom : ..... Prénom : .....
Fonction	.....
Adresse	.....
Code postal - Ville	.....
Téléphone / courriel	.....@.....
Cachet de l'organisme	

**Personnes adultes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à prendre les enfants en charge** (autres que les parents).  
 Merci de vous assurer de la fiabilité de ces contacts.

	Adulte N°1	Adulte N°2	Adulte N°3
Nom	.....	.....	.....
Prénom	.....	.....	.....
N° de téléphone domicile	.....	.....	.....
N° de téléphone portable	.....	.....	.....
Lien avec l'enfant	<input type="radio"/> Grand parent <input type="radio"/> Assistante maternelle <input type="radio"/> Ami de la famille <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Grand parent <input type="radio"/> Assistante maternelle <input type="radio"/> Ami de la famille <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Grand parent <input type="radio"/> Assistante maternelle <input type="radio"/> Ami de la famille <input type="radio"/> Autre

**Aménagement du Temps de l'Enfant – 6/11 ans**

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 15h à 17h

- J'autorise mon enfant à participer aux activités du dispositif ATE.  
 Je n'autorise pas

**Informations diverses**

**Santé**

Contre-indications ou informations médicales : .....

.....

.....

**Assurance**

Votre enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile et une assurance individuelle accidents corporels.

Nom Compagnie .....	N° du contrat : .....
---------------------	-----------------------

**Régime allocataire**

<input type="radio"/> Allocataire CAF (régime général)	<input type="radio"/> Régime spécial (MSA, SNCF, autre)	<input type="radio"/> Sans régime
Nom et prénom de l'allocataire : .....		N° allocataire : .....

**Droit à l'image**

Dans le cadre de projets menés par les services municipaux, des photos ou prises de vue sur lesquelles est susceptible de figurer votre enfant pourraient être réalisées lors des activités du dispositif ATE ou encore lors des services de restauration scolaire ou de garderie périscolaire. Elles seront utilisées dans des documents de communication (revue municipale, plaquette d'information, réseaux sociaux, site internet de la ville ou tout autre support de presse...), diffusés à plus ou moins grande échelle.

Je n'autorise pas que mon enfant soit photographié ou filmé

**Attestation sur l'honneur**

Je soussigné(e) Mme, M. ...., responsable légal(e) de l'enfant .....

- atteste avoir pris connaissance des diverses informations et conditions contenues dans cette fiche de renseignements.
- m'engage à régler à la Ville de Laxou les frais m'incombant (déduction faite des aides éventuelles) dans les délais exigés.
- certifie que les renseignements fournis lors de l'inscription sont exacts.
- autorise le personnel municipal en charge de mon enfant à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à Laxou, le .....

Signature(s) : Parent 1 et/ou Parent 2

Nom : ..... Prénom : .....  
Ecole : ..... classe : .....

### SERVICES PERISCOLAIRES

#### Restauration scolaire – forfaits mensuels

Nombre de repas par semaine	1 Tarif normal		2 Tarif réduit		3 Tarif extérieur		Indiquer les jours si inscription inférieure à 4 jours	
	€		€		€			
1 repas	17,45 €		13,00 €		19,70 €		Lundi	
2 repas	34,90 €		26,00 €		39,40 €		Mardi	
3 repas	52,35 €		39,00 €		59,10 €		Jeudi	
4 repas	69,80 €		52,00 €		78,80 €		Vendredi	

- Tarif normal** : familles laxoviennes imposables.
- Tarif réduit** : familles laxoviennes non imposables et/ou dès le 2<sup>ème</sup> enfant inscrit en restauration scolaire.  
Fournir dès que possible une copie de votre avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu 2019 (impôt sur les revenus de l'année 2018) portant la mention « Vous n'êtes pas imposable à l'impôt sur le revenu ».  
Nom du 1<sup>er</sup> enfant inscrit en restauration : .....
- Tarif extérieur** : familles résidant hors de Laxou.

**Jours au planning.** Je m'engage à donner un planning avant le 20 de chaque mois pour le mois suivant.

Type de menus :  sans régime alimentaire  sans porc  sans viande

Pour les enfants présentant une allergie alimentaire :

Projet d'accompagnement individualisé en cours (PAI) .....

#### Garderies périscolaires – forfaits mensuels

Garderie du matin - 7 h 30 - 8 h 05				Garderie du soir - 17 h - 18 h 30							
Nombre de matins par semaine				Indiquer les jours si inscription inférieure à 5 matins		Nombre de soirs par semaine				Indiquer les jours si inscription inférieure à 4 soirs	
1	3,82 €			Lundi		1	11,10 €			Lundi	
2	7,64 €			Mardi		2	22,20 €			Mardi	
3	11,46 €			Mercredi		3	33,30 €			Jeudi	
4	15,28 €			Jeudi		4	44,40 €			vendredi	
5	19,10 €			vendredi							

Garderie occasionnelle (vente de tickets MATIN à 2,30 € et SOIR à 5,15 € au Service Education de la Mairie)

Il est conseillé d'inscrire votre enfant en garderie occasionnelle ; c'est pour vous la garantie qu'il sera pris en charge en cas d'imprévu, contre la remise d'un ticket de garderie occasionnelle. Cela ne vous engage à aucun frais si vous n'en avez pas l'usage.

Je choisis la facturation électronique :  oui  non - email : ..... @ .....

Fait à Laxou, le .....

Signature(s) : Parent 1 et/ou Parent 2