





# MAIRIE DE SOUCIEU-EN-JARREST Accueil de loisirs Périscolaire

2025 - 2026

FICHE INDIVIDUELLE ENFANT
Attention : Remplir une fiche par enfant

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION (Joindre obligatoirement la fiche sanitaire)	NOM :				
	PRÉNOM :			. /	
	DATE DE NAIS	SANCE :			
		garçon 🛚	FILLE 🖸		
	Niveau de la c □ PS	lasse en 2025/2			
	□СР	□ CE1 □	CE2 □ CM1	□ CM2	
Fréquentation annuelle ou ponctuelle :  Les réservations se font uniquement par le biais du portail citoyen (BL enfance : <a href="https://portail.berger-levrault.fr/MairieSoucieuEnJarrest69510/accueil">https://portail.berger-levrault.fr/MairieSoucieuEnJarrest69510/accueil</a> ).					
Services à rens	eigner directem	ent sur le port	ail citoyen		
RESTAURANT SCOL	AIRE				
<b>Régime alimentaire</b> : $\square$ Classique $\square$ S	ans viande				
<b>Allergie alimentaire</b> : Oui □ Non □ Si oui, préciser l'allergie, observations, P.	Al ou autres rer	narques :			

Toute allergie alimentaire doit obligatoirement être signalée au service enfance de la Mairie. L'inscription au restaurant scolaire ne pourra se faire qu'après avis médical, puis validation du Protocole d'Accueil Individuel.



#### **MES ENGAGEMENTS:**

REPRESENTANT LEG	<u>AL 1</u>		
Nom et Prénom :			
Ville :			
Date de naissance :			
REPRESENTANT LEGA	AT. 2		
,			
Employeurs	······································		
Situation familiale des rep	résentants légaux	<u>:</u> (cocher la case correspor	ndante)
☐ Marié(e)		☐ Séparé(e)	
` '	, ,	. , ,	,
☐ Vie maritale	☐ veut(e)	☐ Célibataire	
Situation CAF:			
Numéro allocataire CAF :		Quotient fan	nilial :
- Autre régime : 🖵 M	ISA □ EDF □ SNC	F	
Si vous n'êtes pas allocata	aire CAE veuillez no	ous fournir un justificatif	

Remarque: En cas de changement (adresse, QF, coordonnées des parents ou des autres personnes extérieures), je m'engage à le transmettre au service Pôle enfance dans les plus brefs délais.

Tout nouveau quotient familial ou changement de domiciliation devra faire l'objet d'une demande de changement au pôle enfance et ne sera appliqué qu'après réception d'un justificatif. Il ne pourra en aucun cas être rétroactif. Le tarif maximum sera appliqué en cas d'absence de ce document.

## **MES AUTORISATIONS**:

#### **DECHARGE DE RESPONSABILITE**

**Tél:** 04 78 05 26 33 E-mail: contact@soucieu-en-jarrest.fr



Personnes à contacter en cas d'absence des parents (si aucun des 2 parents n'est joignable et en cas de problème majeur) ou en cas d'impossibilité de ma part de venir chercher mon (mes) enfant(s), j'autorise le personnel municipal à le (les) confier aux personnes suivantes :

NOM, Prénom :
Téléphone Fixe :
Lien avec l'enfant (grand-mère, grand-père, frère, sœur, nounou, voisin)
NOM, Prénom :
Téléphone Fixe :
Portable : Lien avec l'enfant (grand-mère, grand-père, frère, sœur, nounou, voisin)
NOM, Prénom :
·
Téléphone Fixe :
Lien avec l'enfant (grand-mère, grand-père, frère, sœur, nounou, voisin)

Un justificatif d'identité sera demandé à la personne désignée de la liste ci-dessus.

L'enfant ne pourra pas être confié à une tierce personne ne figurant pas ci-dessous.

Pour les maternelles, <u>aucun enfant n'est autorisé à partir seul ou avec un mineur.</u>

En cas de changement de coordonnées, merci de les transmettre au Pôle Enfance dans les plus brefs délais.

#### **AUTORISATION D'INTERVENTION EN CAS D'ACCIDENT**

☐ J'autorise le personnel du pôle enfance à prendre toutes les mesures nécessaires pour soigner mon enfant en cas d'accident ou hospitalisation.

### DROIT Á L'IMAGE

☐ J'autorise la prise et la diffusion de photos ou film utilisant l'image de mon enfant (mini journal, Soucieu Mag, site internet, FACEBOOK, ...) dans le cadre des activités mises en place par le pôle enfance.

#### **FACTURATION**:

Règlement de la Facturation : (cocher la case correspondante)

**Tél:** 04 78 05 26 33 E-mail: contact@soucieu-en-jarrest.fr



☐ Prélèvement automatique¹ ligne (CB)³ Nb : Le prélèvement automatique es	☐ Chèque au nom du Trésor Public ☐ Numéraire <sup>2</sup> ☐ Paiement en et fortement recommandé.				
Les tarifs sont calculés selon le quotient familial (voir délibération).					
Si vous êtes intéressé par le prélève une autorisation de prélèvement.	ement automatique, veuillez fournir un relevé d'identité bancaire et				
Si vous aviez opté pour ce mode de règlement l'année scolaire précédente et que vos coordonnées bancaires n'ont pas changé, vous n'avez pas besoin de fournir à nouveau ces deux documents.					
□ JUSTIFICATIF DE DOMICILE de la QUOTIENT FAMILIAL Attestation d'absence de ce document) □ ASSURANCE Attestation d'assura 2025-2026 mentionnant « responsa périscolaires □ MANDAT DE PRELEVEMENT ren	li et signé de vaccination (pour les nouveaux inscrits)				
	cessibles en ligne ( <a href="http://soucieu-en-jarrest.fr/">http://soucieu-en-jarrest.fr/</a> onglet enfance et ification des services, mandat de prélèvement, note explicative du				
respecter (documents accessibles s	ent intérieur du Pôle Enfance et de la tarification et je m'engage à le				

**MAIRIE** Place de la Flette 69510 Soucieu-en-Jarrest

**Tél:** 04 78 05 26 33

E-mail : contact@soucieu-en-jarrest.fr www.soucieu-en-jarrest.fr

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Joindre autorisation de prélèvement complétée et un RIB

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Règlement à effectuer auprès du régisseur du pôle enfance en mairie

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Règlement en ligne : portail citoyen



## Dossier complet à faire parvenir par courrier ou à déposer au plus tard le Vendredi 27 Juin 2025 à :

Mairie Soucieu-en-Jarrest Place de la Flette, 69510 Soucieu-en-Jarrest

**Tél :** 04 78 05 26 33 E-mail : contact@soucieu-en-jarrest.fr