Service Enfance
961 Route de Bonneville
74250 Peillonnex
Tél. : 06.72.70.25.96
serviceenfance@peillonnex.fr

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

INSCRIPTIONS PÉRISCOLAIRES

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE & RESTAURANT SCOLAIRE

A retourner au service enfance ou par mail au plus tard le VENDREDI 05 JUIN 2026

DOCUMENTS OBLIGATOIRES :

- Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire 2026/2027 de chaque enfant
- Pour les couples divorcés ou séparés : un dossier pour chaque parent + jugement concernant l'autorité parentale.
- Document de la CAF indiquant votre Quotient Familial (sans ce document le Quotient QF5 sera appliqué)

Je soussigné(e),.....responsable de(s) l'enfant(s) .....déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des différents dispositifs du Service Enfance et en accepter les clauses sans restriction.
Tout dossier incomplet ne sera pas enregistré - Les factures 2025/2026 doivent être payées

Fait à Peillonnex le : Signature du ou des représentants légaux :

Fiche de renseignements enfants

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
NOM			
Prénom			
Sexe	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon
Date de naissance			
Classe à a rentrée 2026/2027			
Repas	☐ Standard ☐ Sans porc ☐ Sans viande	☐ Standard ☐ Sans porc ☐ Sans viande	☐ Standard ☐ Sans porc ☐ Sans viande
Problèmes de santé, allergies alimentaires ?	Si oui, précisez lesquels	Si oui, précisez lesquels	Si oui, précisez lesquels
Vaccination obligatoire à jour ? (DTPolio)	Date du dernier vaccin	Date du dernier vaccin	Date du dernier vaccin
PAI, date de mise en place			
Autorisation de prise de photos, vidéos	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Autorisation de rentrer seul	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Autorise les responsables à prendre les mesures utiles au cas où mon enfant aurait à subir des soins	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Fiche de renseignements parents

Situation familiale (marié, vie maritale, séparé, divorcé, célibataire, pacsé, remarié, veuf...)

.....

✓ 1ER PARENT

☐ Mme ☐ Mr

Nom et Prénom : .....

.....

Adresse : .....

.....

Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

Date et lieu de naissance : .....

..... .

Tél. domicile : .....

Tél mobile : .....

E-mail (obligatoire) : .....

.....

Profession : .....

.....

Employeur : .....

.....

Lieu de travail : .....

.....

Tél. Professionnel : .....

.....

N° CAF/MSA : .....

Organisme assurance + N° de police : .....

.....

✓ 2ÈME PARENT

☐ Mme ☐ Mr

Nom et Prénom : .....

.....

Adresse : .....

.....

Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

Date et lieu de naissance : .....

..... .

Tél. domicile : .....

Tél mobile : .....

E-mail (obligatoire) : .....

.....

Profession : .....

.....

Employeur : .....

.....

Lieu de travail : .....

.....

Tél. Professionnel : .....

.....

N° CAF/MSA : .....

Organisme assurance + N° de police : .....

.....

Personnes majeures autorisées à venir chercher vos enfants à la sortie du périscolaire et/ou à être prévenues en cas d'urgence

Nom - Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone	Urgence	Sortie
			O / N	O / N
			O / N	O / N
			O / N	O / N

Plannings

Inscription régulière pour l'année : □ (je coche les jours réguliers)
Inscription occasionnelle : □ (je ne coche rien, je réserve directement sur le site)

Restauration scolaire

	Demande d'inscription	
Lundi	☐ Oui	☐ Non
Mardi	☐ Oui	☐ Non
Jeudi	☐ Oui	☐ Non
Vendredi	☐ Oui	☐ Non

Périscolaire

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin : 7h/8h05	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Soir 1 : 16h15/17h30	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Soir 2 : 17h30/18h30	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Soir 3 : 18h30/19h	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Attention, pour les familles séparées, merci d'indiquer la semaine de garde ainsi que le jour de début de garde et le jour de fin de garde :
-Semaine paire : □ Papa □ Maman
-Semaine impaire : □ Papa □ Maman

Facturation

Modes de paiements possibles :
o en ligne par carte bancaire sur le portail famille
o par prélèvement automatique (les documents vous seront adressés par la suite)
o par chèque (au service enfance ou dans la boîte aux lettres du service enfance)

Calcul du quotient familial :
o Attestation CAF
o Avis d'imposition
o Application du tarif maximum
Adresse de Facturation : 1er parent □ ou 2nd parent □
(1 seule adresse de facturation n'est autorisée par famille)