



## **Renouvellement du dossier d'inscription Restauration – Périscolaire – Centre de loisirs Valable pour l'année scolaire 2023 – 2024**

Ce dossier unique de demande d'inscription vous permet de réinscrire votre (vos) enfant(s) en une seule fois :

- au restaurant scolaire,
- au service périscolaire,
- à l'accueil de loisirs.

**Elle est à retourner dûment complétée et accompagnée des justificatifs suivants, à l'adresse suivante :**

Mairie  
132 Grande rue de la Résistance  
10110 BAR SUR SEINE

ou par courriel à :  
mairie@bar-sur-seine.fr

**Avant le vendredi 7 Juillet 2023**

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité**

**Dans le cas où des factures seraient en attente de règlement, je vous invite à les régulariser rapidement. Dans le cas contraire, votre enfant ne pourra pas être réinscrit pour l'année scolaire 2023-2024.**

**Justificatifs à fournir :**

- ✓ Attestation d'assurance responsabilité civile 2023/2024
  - ✓ Attestation d'assurance extrascolaire 2023/2024 (Pour le centre de loisirs)
  - ✓ Photocopie du carnet de vaccinations
  - ✓ Dernier avis d'imposition à retourner à l'accueil de la Mairie en septembre
- ou**
- ✓ Attestation CAF ou MSA mentionnant le quotient familial

**[Monespacefamille.fr](https://monespacefamille.fr)**

Le site internet de la Commune pour gérer et régler très simplement vos réservations de prestations pour vos enfants. Pour tous renseignements, contacter la Mairie de Bar sur Seine.

## Déclaration sur l'honneur de « Situation Inchangée »

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Classe 2023/2024 :	Classe 2023/2024 :	Classe 2023/2024 :

### Inscription à la restauration scolaire

	De 12h00 à 13h30				
	Occasionnel	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Enfant 1	<input type="checkbox"/>				
Enfant 2	<input type="checkbox"/>				
Enfant 3	<input type="checkbox"/>				

### Inscription périscolaire

	Occasionnel	Matin - 07h00 à 08h30				Soir - 16h30 à 18h30			
		L	Ma	J	V	L	Ma	J	V
Enfant 1	<input type="checkbox"/>								
Enfant 2	<input type="checkbox"/>								
Enfant 3	<input type="checkbox"/>								

### Accueil de loisirs

	Mercredis	Vacances
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements et des pièces fournies et m'engage à prévenir les écoles et le service enfance de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...).

**Personnes autorisées à prendre en charge le(s) enfant(s)  
ou à contacter en cas d'urgence**

Personne 1			
Nom :		Prénom :	
Téléphone fixe :		Téléphone portable :	

Lien avec l'enfant :

Grands-Parents     Assistante maternelle     Ami     Autre, précisez :

Personne 2			
Nom :		Prénom :	
Téléphone fixe :		Téléphone portable :	

Lien avec l'enfant :

Grands-Parents     Assistante maternelle     Ami     Autre, précisez :

**Autorisation de la publication de l'image de mon enfant**

Autorise les écoles et la Mairie de Bar-sur-Seine à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements audio sur lesquels figurent mon (mes) enfant(s) qui seraient prisés dans le cadre des activités scolaires et périscolaires.  
Ceux-ci pourront être reproduits par les écoles, la Mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support (internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

OUI	NON
-----	-----

**Autorisation de transport**

Autorise mon (mes) enfant(s) à être véhiculé dans le minibus de la commune ou dans un bus de location dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires.

OUI	NON
-----	-----

## Fiche sanitaire de liaison 2023-2024

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
<b>Renseignements médicaux concernant l'enfant</b>		
L'enfant suit-il un traitement particulier ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?	L'enfant suit-il un traitement particulier ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?	L'enfant suit-il un traitement particulier ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?
Allergies ou problèmes médicaux ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?	Allergies ou problèmes médicaux ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?	Allergies ou problèmes médicaux ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?
Régime alimentaire spécifique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?	Régime alimentaire spécifique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?	Régime alimentaire spécifique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ?
<b><u>Autorisation médicale</u></b>		
Autorise l'accueil de loisirs à administrer à mon (mes) enfant(s) de la crème solaire, granulés d'arnica homéopathiques, crèmes pour les blessures et brûlures. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Recommandation utiles des parents</b>		
Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez ?	Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez ?	Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez ?
<b>Médecin de famille</b>		
Nom :		
Adresse :		
Téléphone :		

**Fait à :**

**Le :**

**Signature :**