*Joindre une photo d’identité*



**FREQUENTATION DES SERVICES COMMUNAUX**

 **Année scolaire 2023 – 2024**

**Fiche d’inscription**

***Nom de votre enfan****t :……………….....* ***Prénom*** *: .................................. Classe : ...........*

# Né(e) le ……/……/……… à ………………………………...

#### SERVICE RESTAURANT SCOLAIRE

Votre enfant le fréquentera :

[ ]  Régulièrement (*règlement bimensuel*) *tarif joint au*

[ ]  Occasionnellement *(repas occasionnel, règlement bimensuel*)  *règlement intérieur*

[ ]  Ne le fréquentera pas

##### SERVICE DE RAMASSAGE SCOLAIRE : *Limoges Métropole*

Votre enfant utilisera le service de ramassage : Matin [ ]

Soir [ ]

 N’utilisera pas [ ]

***Service géré par la Communauté Urbaine de Limoges Métropole. Pour être transporté, l’enfant doit impérativement être muni d’un titre de transport. vous devez compléter la demande d’abonnement avant le 30 juin 2023. Les demandes d’abonnement sont à faire en ligne sur le site de la Communauté Urbaine de Limoges Métropole.*** [***http://www.limoges-metropole.fr/***](http://www.limoges-metropole.fr/) ***- tel : 0555457900***

**ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (ALSH) :**

***L’ALSH structure les accueils périscolaires du matin, du soir et les TAP (Temps d’Activités***

***Périscolaires)***

**Accueil périscolaire**

Votre enfant utilisera l’accueil périscolaire: Horaires et

 tarif joints au

 Matin et/ou soir [ ]  forfait mensuel paiement trimestriel règlement

 Occasionnellement [ ]  intérieur

N’utilisera pas le service d’accueil périscolaire [ ]

Si des changements interviennent en cours d’année, ils devront faire l’objet d’une confirmation écrite ; la tarification sera alors modifiée dès le mois suivant la demande. Aucune modification postérieure à la facturation ne pourra être prise en compte (sauf erreur de nos services). Un document de fréquentation de l’accueil périscolaire du matin et du soir vous sera remis avant chaque période (à remplir et à remettre impérativement).

##### Temps d’Activités Périscolaires (TAP)

##### Les TAP soumis à une inscription préalable à l’accueil périscolaire, feront l'objet d'une inscription pour chaque activité choisie par l'enfant. Les activités se dérouleront les lundis, mardis et jeudis de 16h à 17h et de 17h à 18h ainsi que les vendredis de 16h à 17h. Un planning vous sera remis avant chaque période.

Votre enfant :

[ ] Participera aux TAP

[ ]  Ne participera pas aux TAP et quittera l’école entre 15h45 et 16h du lundi au vendredi.

[ ]  Ne participera pas aux TAP et fréquentera l’accueil du soir.

\* \* \*

Votre enfant :

[ ]  est autorisé à faire des petits trajets de l’enceinte de l’école vers toutes les salles communales et les espaces verts de la commune (petits chemins) aux jours et horaires annoncés plus haut quand les activités le nécessitent.

[ ]  n’est pas autorisé à faire des petits trajets

[ ]  est autorisé à être pris en photo par les employés communaux \* [ ]  n’est pas autorisé à être pris en photo

Autorisation de transport en véhicule de service et car de location : oui [ ]  non [ ]

***Personne(s) responsable(s) de l’enfant***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***PÈRE*** | ***MÈRE*** |
| ***NOM*** |  |  |
| ***PRENOM*** |  |  |
| ***ADRESSE*** |  |  |
| ***DATE ET LIEU DE NAISSANCE*** |  |  |
| **🕾 DOMICILE** |  |  |
| **🕾 TRAVAIL** |  |  |
| ***mobile[1] PORTABLE*** |  |  |
| **1024px-(at)ADRESSE MAIL** |  |  |

**Coordonnées des autres personnes autorisées à récupérer l’ enfant.**

Nom : …............................. Prénom : .................................... Tél : ...........................

Nom : .................................. Prénom : ....................................  Tél : .............….............

Personnes à joindre en cas d’urgence

 Nom : ...............................….….... Prénom : ......….................................... Tél : - domicile.............................….....…...

 - travail …………….………..……..

 Nom : ...............................……..... Prénom : ......….................................... Tél : - domicile.............................….....…...

 - travail …………….…………..…..

Madame / monsieur certifie avoir pris connaissance du règlement joint

Date et signature du/des responsable(s)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Observations :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***A RETOURNER AU SECRETARIAT DE MAIRIE AVANT LE 17 JUILLET 2023***

*Les modalités de fonctionnement des services sont précisées dans le règlement intérieur joint. L’inscription à l’un de ces services vaut acceptation de ce règlement.*

\* Les images pourront être utilisées dans nos documents de communication ou de promotion, notre site internet ou lors de nos manifestations locales. Nous nous engageons à ne pas utiliser ces images en dehors de ce cadre et à ne pas les céder à qui que ce soit