



FICHE CONTACT ACCUEILS PÉRISCOLAIRES ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

À COMPLÉTER EN MAJUSCULES SVP

ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Fille : Garçon :

École : _____ Maternelle : Élémentaire : Niveau : _____

Pour améliorer la qualité d'accueil de votre enfant :

Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul chez lui (à partir du CP) ? OUI NON

Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement particulier ? _____

(Handicap, apprentissage récent du français, toute particularité)

Votre enfant est-il bénéficiaire d'une AESH (Accompagnement Elève Situation Handicap) ?

OUI Demande en cours NON

Éléments médicaux et recommandations utiles :

- Votre enfant souffre-t-il d'une allergie ?

Si oui : Allergie Alimentaire (préciser) _____

Allergie médicamenteuse (préciser) _____

Asthme (préciser) _____

Autre (préciser) _____

- Votre enfant suit-il un traitement médical régulier ? OUI NON

Préciser : _____

Pour les 2 cas, mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) obligatoire.

Indications particulières à transmettre (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, en précisant les date et précautions à prendre.), et recommandations utiles des parents (lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, autres...).

Pour tout renseignement complémentaire, le régisseur est à votre disposition

inscription@alpesdazur.fr

04.93.05.02.81

www.portailfamille.alpesdazur.fr



**FICHE CONTACT
ACCUEILS PÉRISCOLAIRES
ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026**

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable1 : Titulaire du dossier famille	Responsable 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____	Date de naissance : ____/____/____
Lien de parenté : _____	Lien de parenté : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Mail : _____	Mail : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____

Nous privilégions la communication par mail (fiche d'inscription, planning, factures...).

Je ne souhaite pas recevoir ma facture par mail

Des S.M.S. groupés peuvent également être envoyés.

Décharge autorisant un tiers à venir chercher l'enfant

En qualité de parent ou de responsable de l'enfant, j'autorise les personnes majeures désignées ci-après à venir chercher mon enfant.

- 1- Nom :** _____ **Prénom :** _____ **Tel :** _____
Lien (de parenté avec l'enfant s'il y a) : _____
- 2- Nom :** _____ **Prénom :** _____ **Tel :** _____
Lien (de parenté avec l'enfant s'il y a) : _____
- 3- Nom :** _____ **Prénom :** _____ **Tel :** _____
Lien (de parenté avec l'enfant s'il y a) : _____
- 4- Nom :** _____ **Prénom :** _____ **Tel :** _____
Lien (de parenté avec l'enfant s'il y a) : _____

Autres éléments d'informations que vous souhaiteriez nous communiquer :

Pour tout renseignement complémentaire, le régisseur est à votre disposition

inscription@alpesdazur.fr

04.93.05.02.81

www.portailfamille.alpesdazur.fr



**FICHE CONTACT
ACCUEILS PÉRISCOLAIRES
ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026**

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES ACCUEILS PÉRISCOLAIRES :

Pour le consulter : www.portailfamille.alpesdazur.fr

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des accueils et m'engage à m'y conformer.

Le à

Signature des responsables légaux :

Le : ___/___/___

UTILISATION DE CAF PRO :

J'autorise

Je n'autorise pas

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES :

J'autorise

Je n'autorise pas

J'autorise le traitement informatique des données indiquées ci-dessus par la collectivité. Dans le cadre de l'application des directives du Règlement Européen pour la Protection des Données entré en vigueur au 25 mai 2018, les données indiquées ci-dessus sont protégées par le Président de la Communauté de Communes Alpes d'Azur. Le traitement de ces données respecte la norme NS-058. Ces données permettent le bon fonctionnement des accueils péri et extrascolaires. Ces données peuvent être communiquées à des associations délégataires ou des collectivités territoriales partenaires permettant ainsi une communication sur les services proposés et leurs modalités de fonctionnement.

Vous avez la possibilité de vous opposer au traitement informatisé de ces données en transmettant par courrier ou saisine électronique les motifs légitimes de cette opposition. Vous avez également la possibilité de modifier ou supprimer les données transmises via le portail famille ou par sollicitation écrite adressée au responsable du traitement de ces données.

Signature des responsables légaux :

Le : ___/___/___

Pour tout renseignement complémentaire, le régisseur est à votre disposition

inscription@alpesdazur.fr

04.93.05.02.81

www.portailfamille.alpesdazur.fr



**FICHE CONTACT
ACCUEILS PÉRISCOLAIRES
ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026**

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- La présente fiche contact complétée et signée
- Une feuille d'inscription par enfant
- L'attestation de quotient familial pour l'année en cours (www.caf.fr) à défaut l'avis d'imposition de l'année précédente pour les deux parents + prestations familiales pour permettre le calcul de votre tarification.
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile extrascolaire 2025/2026
- La copie du carnet de santé
- La fiche d'autorisation de prise de vue complétée et signée

Documents à transmettre en fonction de la situation de l'enfant :

- En cas d'allergie, le certificat médical de l'allergologue
- En cas de traitement médicamenteux, l'ordonnance médicale indiquant la posologie et période
- Le PAI (projet d'accueil individualisé) s'il y a lieu
- La décision de justice en cas de séparation pour préciser l'autorité parentale, s'il y a lieu.
- La décision de la MDA (anciennement MDPH) précisant l'AEEH en cours de validité

CE FORMULAIRE ET LES PIÈCES COMPLÉMENTAIRES SONT À TRANSMETTRE À :

Par mail : inscription@alpesdazur.fr

Ou par courrier à :

Communauté de Communes Alpes d'Azur
Service Enfance-Éducation - Place Conil - Maison des services Publics
06260 PUGET-THÉNIERS

Le traitement de votre demande suit les étapes suivantes :

1. Transmission du formulaire et des pièces complémentaires à la communauté de communes Alpes d'Azur
2. Traitement de votre demande par la régie
3. Vous recevrez un mail de confirmation avec le numéro de dossier permettant l'inscription sur le portail famille
4. Rendez-vous sur le portail famille www.portailfamille.alpesdazur.fr pour mettre à jours vos inscriptions, payer vos factures, prendre connaissance des dernières actualités.

Pour tout renseignement complémentaire, le régisseur est à votre disposition

inscription@alpesdazur.fr

04.93.05.02.81

www.portailfamille.alpesdazur.fr