

2017 / 2018

Restauration

Etudes

Centres de Loisirs et Accueils pré et post scolaires

**1<sup>er</sup> ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Ecole : ..... Classe : .....

Interdits Alimentaires : .....

P.A.I à prévoir (Protocole d'Accueil Individualisé pour les enfants allergiques) : Oui Non

---

**2<sup>ème</sup> ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Ecole : ..... Classe : .....

Interdits Alimentaires : .....

P.A.I à prévoir (Protocole d'Accueil Individualisé pour les enfants allergiques) : Oui Non

---

**3<sup>ème</sup> ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Ecole : ..... Classe : .....

Interdits Alimentaires : .....

P.A.I à prévoir (Protocole d'Accueil Individualisé pour les enfants allergiques) : Oui Non

---

**4<sup>ème</sup> ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Ecole : ..... Classe : .....

Interdits Alimentaires : .....

P.A.I à prévoir (Protocole d'Accueil Individualisé pour les enfants allergiques) : Oui Non

**Cadre réservé à l'administration :**

Réf. Famille :

Quotient :

Dossier suivi par :

Hébergés

Dossier saisi le :

**RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE :**

**Situation de famille :**

Célibataire    Vie maritale    Marié(e)    Pacsé(e)    Divorcé(e)    Séparé(e)    Veuf(ve)

**Nom du père :** ..... **Prénom :** .....

**Né le :** ..... **A :** .....

**Adresse du domicile :** .....

**Téléphone du domicile :** .....

**Tél. Portable :** .....

**Adresse Mail :** ..... @ .....

**Profession :** .....

**Nom et adresse de l'employeur :** .....

**Tél. professionnel :** .....

---

**Nom de la mère :** ..... **Prénom :** .....

**Née le :** ..... **A :** .....

**Adresse du domicile :** .....

**Téléphone du domicile :** .....

**Tél. Portable :** .....

**Adresse Mail :** ..... @ .....

**Profession :** .....

**Nom et adresse de l'employeur :** .....

**Tél. professionnel :** .....

---

**AUTORISATIONS**  
**pour les Accueils Périscolaires et Centres de Loisirs :**

Je soussigné(e) : .....

\*  Autorise      \*  N'Autorise pas

mon (mes) enfant(s) à être filmé, photographié et à participer aux activités nautiques (piscine, sortie à la mer, baignade en base de loisirs...).

\* Veuillez cocher la case correspondante

**PERSONNES, AUTRE QUE LES PARENTS,**  
**A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT ET AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT: :**

NOM : ..... NOM : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Tél. : ..... Tél. : .....

En qualité de : ..... En qualité de : .....

NOM : ..... NOM : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Tél. : ..... Tél. : .....

En qualité de : ..... En qualité de : .....

NOM : ..... NOM : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Tél. : ..... Tél. : .....

En qualité de : ..... En qualité de : .....

**Je certifie exact les renseignements portés ci-dessus et déclare approuver les règlements intérieurs des TAP et de la restauration.**

**(Règlement disponible au Service Enfance et sur le site internet de la Ville du Bourget).**

**Date :**

**Signature du responsable légal de l'enfant :**

# DOCUMENTS (de moins de 3 mois) A FOURNIR

## Originaux et copies

### Renouvellement et nouveaux inscrits à l'école

- Avis d'impôt **2016** (sur les revenus de l'année **2015**) du foyer.
- Si vos impôts sont à 0,*
- 3 dernières fiches de paie du foyer **et** notification mensuelle CAF
- Attestation d'assurance **scolaire et extra-scolaire 2017/2018**
- Carnet de santé **Vaccin DTPolio à jour (moins de 5 ans)**
- Pour les cas de garde partagée, fournir le jugement (*le cas échéant*).

### 1ère Demande

- Livret de famille **ou** extrait d'acte de naissance.
- Pour les cas de garde partagée, fournir le jugement (*le cas échéant*).
- Pièces d'identité des parents.
- Avis d'impôt **2016** (sur les revenus de l'année **2015**) du foyer.
- 3 dernières fiches de paie du foyer.
- Notification de vos autres ressources : CAF, RSA, Pôle Emploi
- Dernière taxe d'habitation 2015 ou contrat de location.
- Dernière quittance de loyer (si locataire).
- Dernière facture EDF / GDF / EAU.
- Attestation d'assurance **scolaire et extra-scolaire 2017/2018**
- Carnet de santé **Vaccin DTPolio à jour (moins de 5 ans)**
- Pour les cas de garde partagée, fournir le jugement (*le cas échéant*).

**Direction de l'Enfance**  
**65 avenue de la Division Leclerc, 93350 LE BOURGET**  
**☎ : 01.48.38.82.66**  
**Site (documents à télécharger): [www.le-bourget.fr](http://www.le-bourget.fr)**  
**Courriel : [enfance@ville-lebourget.fr](mailto:enfance@ville-lebourget.fr)**

Horaires du Service :  
Lundi de 8h30 à 11h45 et de 13h30 à 17h30 / Mardi de 8h30 à 11h45, fermé l'après-midi  
Mercredi de 8h30 à 11h45 et de 13h30 à 17h30 / Jeudi de 8h30 à 11h45 et de 13h30 à 17h30  
Vendredi de 8h30 à 11h45 et de 13h30 à 16h30

Vous avez la possibilité de prendre rendez-vous afin d'éviter une trop longue attente lors de vos démarches.

**Tout dossier incomplet ne pourra être instruit.**