

FICHE ENFANT									
NOM D'USAGE :						PRÉNOM :			
DATE DE NAISSANCE :						SEXE :		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
LIEU DE NAISSANCE :						PAYS :			
ADRESSE DE L'ÉLÈVE :									
CODE POSTAL :						VILLE :			
INSCRIPTION SCOLAIRE POUR L'ANNÉE 2024/2025									
Classe fréquentée : (cocher la case appropriée)									
MATERNELLE				ÉLÉMENTAIRE					
TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	CLIS

Je souhaite inscrire mon enfant dans l'école de mon périmètre scolaire : OUI NON

DEMANDE D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCÈS AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025		
RESTAURATION Service disponible les lundis, mardis, jeudis et vendredis sur réservation	ACCUEIL PÉRISCOLAIRE Service disponible le matin et le soir des jours de classe sur réservation	<p>Les réservations sont ouvertes par cycle, de vacances à vacances, sur le site internet www.mairie-cestas.fr ou https://cestas.cartepius.fr</p> <p>Les identifiant et mot de passe provisoire de votre Compte Famille vous seront indiqués par courrier de confirmation adressé début juin</p> <p>L'accueil en centre de loisirs (mercredis et vacances scolaires) est possible dans la limite des places disponibles.</p> <p>Document conclu entre les parents, la mairie, le directeur d'école et le médecin scolaire pour tout enfant présentant des problèmes de santé et/ou d'allergie alimentaire.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI Service disponible les mercredis en période scolaire sur réservation	CENTRE DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES Service disponible en période de vacances scolaires du lundi au vendredi sur réservation	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI) À PRÉVOIR	<input type="checkbox"/>	

ASSURANCE - Attestation de votre assureur à téléverser sur le Portail Famille L'enfant doit IMPÉRATIVEMENT être couvert par une assurance responsabilité civile accident corporel sur la période de l'année scolaire.
--

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE ASSURANT LA RÉSERVATION ET LE PAIEMENT DES PRESTATIONS PÉRISCOLAIRES (cochez la case correspondante)		
	<input type="checkbox"/> 1 SEUL COMPTE	<input type="checkbox"/> 2 COMPTES SÉPARÉS (en cas de garde alternée uniquement)
NOM DU TITULAIRE

Réservé au sce Éducation

C+	
NU	

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

REPRÉSENTANT LÉGAL

REPRÉSENTANT LÉGAL