

Pièces à joindre au dossier :

- Copie du livret de famille (à l'inscription)
- Copie carnet de vaccination (à l'inscription)
- Justificatif de domicile (à l'inscription)
- Attestation d'assurance responsabilité civile (à la rentrée de Septembre)
- Formulaire SEPA + RIB (Pour paiement par prélèvement automatique et si non fourni pour inscription au restaurant scolaire de Montreuil)



Commune de Montreuil-en-Touraine
Communauté de communes du Val d'Amboise
République Française

Année 2025/2026

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE COMMUNAL

Formulaire d'inscription

(à remplir pour tous les enfants scolarisés ou habitant Montreuil et à retourner à l'accueil de la mairie)

FRATRIE

Noms	Prénoms	Date de naissance	Classe

LES RESPONSABLES LÉGAUX

Le père ou Représentant légal 1

Tiers principal Tiers solidaire

NOM Prénom : _____

N° CAF : _____

Adresse : _____

Tél personnel : _____

Adresse mail personnelle : _____

Employeur : _____

Adresse employeur : _____

Profession : _____

Tél professionnel : _____

La mère ou Représentant légal 2

Tiers principal Tiers solidaire

NOM Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

N°CAF : _____

Adresse : _____

Tél personnel : _____

Adresse mail personnelle : _____

Employeur : _____

Adresse employeur: _____

Profession : _____

Tél professionnel : _____

NOM, Prénom et n° de téléphone des personnes autorisées à prendre l'enfant ou les enfants à la garderie ou à l'arrivée du car. **(Pour les enfants de moins de 6 ans)**

Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM : _____ **Prénom :** _____

Téléphone : _____ **Lien de parenté :** _____

Médecin souhaité (Nom, Tél) : _____

Hôpital souhaité (Nom, Tél) : _____

Accueil périscolaire

Enfant scolarisé à Montreuil Enfant scolarisé à Neuillé

- Mon enfant ne fréquentera pas l'accueil périscolaire
- Mon enfant fréquentera l'accueil périscolaire
- Fréquentation régulière sur la semaine

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

- Fréquentation ponctuelle selon un planning (un planning sera communiqué au personnel en charge de la garderie la semaine qui précède)

Transport scolaire

Mon enfant empruntera le transport scolaire : **OUI** **NON**

Si Réponse oui, merci de remplir l'autorisation ci-dessous :

AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) A LA DESCENTE DU BUS.

(pour les enfants de plus de 6 ans)

Je soussigné (e) Madame/Monsieur, _____, responsable légal de l'enfant _____ scolarisé à l'école de _____ en classe de _____.

- autorise mon enfant à rentrer seul jusqu'à notre domicile.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la descente du bus et demande la prise en charge par le service de garderie de la commune de _____.

Les inscriptions doivent se faire sur le site du Conseil Régional : www.remi-centrevalde Loire.fr **de mi-avril à mi-juillet** de l'année en cours pour l'année scolaire suivante.

(Cochez votre choix)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur annexé à ce document et m'engage à le respecter et à l'expliquer à mon enfant afin qu'il puisse le comprendre et l'appliquer.

Date :

Signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux)

Respect du droit à l'image :

Je soussigné (e) Madame/Monsieur, _____, responsable légal de l'enfant _____

- J'autorise les services municipaux de Montreuil en Touraine, dans le cadre des activités périscolaires, à prendre des photos et à publier des images de mon enfant ci-dessus nommé.
- Je n'autorise pas les services municipaux de Montreuil-en-Touraine, dans le cadre des activités périscolaires, à prendre des photos et à publier des images de mon enfant ci-dessus nommé.

(Cochez votre choix)

La présente autorisation ci-dessus, est valable pour toutes les années scolaires suivies dans les établissements scolaire de Montreuil-en-Touraine et Neuillé-le-Lierre.

Signatures