Storcha Hisle - La maison des Cigognes
Périscolaire de Folgensbourg
03.89.70.92.23 - periscolaire@folgensbourg.fr

Partie Réservée à l'administration :
- ☐ Fiche d'inscription
- ☐ Attestation d'Assurance
- ☐ Fiche sanitaire
- ☐ Copie des Vaccins
- ☐ Avis d'impôts
- ☐ PAI

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026/2027

ENFANT

NOM :……

Prénom : ……

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Date de Naissance :……/……/…… **Lieu de naissance :** ……**Nationalité :** ……

Adresse : ……

Code postal : …… **Commune :**……

Fratrie : …… né(e) le …… …… né(e) le ……

…… né(e) le …… …… né(e) le ……

…… né(e) le …… …… né(e) le ……

…… né(e) le …… …… né(e) le ……

SCOLARITE

Classe fréquentée à la Rentrée de Septembre 2026 :……

REGIME ALIMENTAIRE

Régime Alimentaire : (Attention pas de changement en cours d'année)

☐ Normal

☐ Végétarien (sans viande / sans poisson)

☐ Sans viande (poisson OK)

☐ Sans porc

REPRESENTANTS LEGAUX

Représentant 1 : (par défaut, le représentant 1 est la personne qui recevra les factures et les acquittera)

☐ Mme ☐ Mr **NOM :** ..... **Prénom :** .....

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

Situation actuelle :

☐ marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Divorcé (e) ☐ séparé(e) ☐ Célibataire

Coordonnées :

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune :.....

☏ Domicile : .....☏Portable .....☏Professionnel : .....

@mail : ..... Employeur : .....

Représentant 2 :

☐ Mme ☐ Mr **NOM :** ..... **Prénom :** .....

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

Situation actuelle :

☐ marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Divorcé (e) ☐ séparé(e) ☐ Célibataire

Coordonnées :

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune :.....

☏ Domicile : .....☏Portable .....☏Professionnel : .....

@mail : ..... Employeur : .....

AUTORISATIONS PARENTALES

Personnes à contacter et autorisées (MAJEUR) à chercher l'enfant si les parents sont absents :

Nom, Prénom : .....☏.....Lien de parenté : .....

Nom, Prénom : .....☏.....Lien de parenté : .....

Nom, Prénom : .....☏.....Lien de parenté : .....

Nom, Prénom : .....☏.....Lien de parenté : .....

Nom, Prénom : .....☏.....Lien de parenté : .....

Personnes non autorisées :

Nom, Prénom : .....☏.....Lien de parenté : .....

Nom, Prénom : .....☏.....Lien de parenté : .....

AUTORISATIONS PARENTALES (suite)

Autorisation pour photo et films :

J'autorise l'utilisation de photos de mon enfant pour des affichages et bricos au péri ☐ Oui ☐ Non

J'autorise l'utilisation de photos de mon enfant dans la presse (journaux…) ☐ Oui ☐ Non

Autorisation de sorties :

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le périscolaire à l'extérieur de la structure en bus, à pieds. ☐ Oui ☐ Non

PIECES A FOURNIR

- ☐ Fiche de renseignement et fiche d'inscription complétées
- ☐ Attestation d'assurance (Responsabilité civile + extra-scolaire) en cours de validité.
- ☐ Fiche Sanitaire complétée
- ☐ Photocopie du carnet de vaccination (attention à faire apparaitre le nom et prénom de l'enfant) ou certificat du médecin
- ☐ Avis d'imposition 2026 sur revenu 2025 (rappel : non obligatoire pour les familles en tranche 6)
- ☐ En cas de divorce ou séparation, joindre la décision de justice concernant le droit de garde.
- ☐ En cas de PAI (Projet d'Accueil Individualisé) joindre le document.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts et m'engage à informer la Direction du Périscolaire de toutes modifications relatives à mes coordonnées, à ma situation familiale ou à l'état de santé de mon enfant, pouvant intervenir en cours d'année.

J'atteste être informé(e) que le personnel du périscolaire peut mettre en œuvre, en cas d'urgence, toutes les mesures médicales (SAMU, Pompiers, traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'atteste accepter l'usage de mes coordonnées pour l'envoi de courriers électroniques et pour l'enregistrement des coordonnées et informations présentes sur ce document sur le logiciel de gestion du périscolaire.

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement intérieur du Périscolaire, et m'engage à en respecter les conditions.

J'atteste avoir pris connaissance du tarif qui me sera appliqué en fonction des informations que j'aurais communiquées.

Fait à ……, le ……/……/……

Signature du représentant 1 : Signature du représentant 2 :