



MAIRIE DE SAINT-GERVAIS LES BAINS

RENTREE SCOLAIRE 2025-2026



DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE - RESTAURANT SCOLAIRE

Mairie de Saint-Gervais – service scolaire
50 avenue du Mont d'Arbois - 74170 Saint-Gervais
04 50 47 78 79 - poleecoles@saintgervais.com

DOCUMENTS A REMPLIR

- ☐ Formulaire de contact
- ☐ Formulaire d'inscription périscolaire et restaurant scolaire
- ☐ Si votre enfant, scolarisé en élémentaire, est autorisé à sortir seul : autorisation de sortie
- ☐ Fiche sanitaire

JUSTIFICATIFS A JOINDRE

- ☐ Copie des vaccinations DT Polio
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile année scolaire 2025-2026
- ☐ Si votre (vos) enfant(s) fréquente la périscolaire : attestation de quotient familial (CAF, MSA ou SNCF)
- ☐ Si votre (vos) enfant(s) souffre(nt) d'une allergie, d'une maladie, d'un handicap ou doit respecter un régime alimentaire spécifique, joindre le Projet d'Accueil Individualisé (PAI) pour la mise en place du protocole de soin. Le PAI devra être validé par le service scolaire de la Mairie avant la rentrée.
- ☐ En cas de garde alternée, fournir le jugement de garde du (des) enfants(s) et contacter le service scolaire pour établir un planning d'inscription (semaine paire, semaine impaire)
- ☐ Autorisation de prélèvement et un RIB (si 1^{ère} demande de prélèvement ou changement de domiciliation bancaire)

MODALITES D'INSCRIPTION VIA LE KIOSQUE FAMILLE

Kiosque Famille : <https://saintgervaislesbains.kiosquefamille.fr>

- **L'INSCRIPTION FIXE**

Inscription toute l'année scolaire de 1 à 4 jours fixes, en cochant sur le formulaire le jour ou les jours fixes. Possibilité de modifications **jusqu'à 5h30 le jour même** (inscription ou annulation).

- **L'INSCRIPTION MODULABLE**

Inscription certains jours de l'année scolaire possible **jusqu'à 5h30 le jour même** (inscription ou annulation).

PERSONNES N'AYANT PAS INTERNET

Possibilité d'inscrire (ou désinscrire) un (des) enfant(s) en contactant le service scolaire par téléphone au 04.50.47.78.79 aux heures d'ouverture. **Ces demandes de modification doivent être transmises au plus tard avant 17h30 la veille**

SEMAINE DE LA RENTREE

Pensez à inscrire vos enfants via le Kiosque Famille pour le jour de la rentrée **avant 5h30**

AUTORISATION DE SORTIE

Vous pouvez autoriser votre enfant scolarisé à l'école élémentaire (du CP au CM2) à sortir seul de la périscolaire à partir de 17h, par exemple pour se rendre à une activité.

Pour cela vous devez signer une autorisation de sortie personnalisée auprès du service scolaire, pour prise en compte.

FORMULAIRE DE CONTACT

Merci de vérifier les informations ci-après et les corriger ou compléter si nécessaire.

Responsable 1 :

Nom, Prénom :

Adresse :

Responsable 2

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone :

Mail du foyer :

Téléphoner du foyer :

Couverture sociale : ☐ Sécurité sociale ☐ MSA ☐ SNCF ☐ Autre

KIOSQUE FAMILLE

Pour gérer les inscriptions en ligne

<https://saintgervaislesbains.kiosquefamille.fr>

Identifiant (code famille) :

FACTURATION

Mode de facturation : ☐ envoi par courrier ☐ envoi par mail

Mode de paiement : ☐ règlement par prélèvement (les autorisations de prélèvement sont à retirer au service scolaire.
☐ autre mode

Adresse de facturation :

☐ J'autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon (mes) enfant(s) en cas d'accident, allergie, blessure, etc. : soins, premiers secours, médecins, pompiers, hospitalisation, etc.

☐ J'autorise la prise de photos et de films de mon (mes) enfant(s) par le service communication de la mairie, la presse ou autre mandataire de la mairie (dans un cadre évènementiel, pour la revue communale, etc) ☐ Je n'autorise pas la prise de photo, ni de film, de mon (mes) enfant(s).

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Nom Prénom Responsable 1 :

Nom Prénom Responsable 2 :

Agissant en qualité de représentant(s) légal (aux) du (des) enfant(s) :

- déclare(nt) adhérer aux règles de prescriptions du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et/ou du restaurant scolaire (voir carnet d'accueil)
- déclare(nt) exacts tous les renseignements portés sur ce dossier
- s'engage(nt) à signaler au Pôle Vie Locale tout changement de coordonnées (adresse de domicile, de facturation, mail, tél...)

Date :

Signature :

FORMULAIRE INSCRIPTION PERISCOLAIRE ET RESTAURANT SCOLAIRE

PREMIER ENFANT

Nom Prénom:
Ecole et classe :

Date de naissance :

PERISCOLAIRE

- ☐ INSCRIPTION FIXE
- ☐ Matin
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ Soir
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le
Kiosque Famille

RESTAURANT SCOLAIRE

- ☐ INSCRIPTION FIXE
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le
Kiosque Famille

DEUXIEME ENFANT

Nom Prénom:
Ecole et classe :

Date de naissance :

PERISCOLAIRE

- ☐ INSCRIPTION FIXE
- ☐ Matin
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ Soir
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le
Kiosque Famille

RESTAURANT SCOLAIRE

- ☐ INSCRIPTION FIXE
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le
Kiosque Famille

TROISIEME ENFANT

Nom Prénom:
Ecole et classe :

Date de naissance :

PERISCOLAIRE

- ☐ INSCRIPTION FIXE
- ☐ Matin
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ Soir
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le
Kiosque Famille

RESTAURANT SCOLAIRE

- ☐ INSCRIPTION FIXE
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le
Kiosque Famille

QUATRIEME ENFANT

Nom Prénom:
Ecole et classe :

Date de naissance :

PERISCOLAIRE

- ☐ INSCRIPTION FIXE
- ☐ Matin
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ Soir
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le
Kiosque Famille

RESTAURANT SCOLAIRE

- ☐ INSCRIPTION FIXE
- ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
- ☐ INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le
Kiosque Famille

AUTORISATION DE SORTIE

RESERVEE AUX ELEVES SCOLARISES EN ELEMENTAIRE

A retourner compléter pour prise en compte

Je soussigné(e),

Responsable 1 : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Nom Prénom :

Téléphone :

Responsable 2 : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Nom Prénom :

Téléphone :

Représentant (s) légal (aux) de l'enfant ou des enfants désigné(s) ci-dessous, scolarisé(s) en élémentaire, AUTORISE les agents d'encadrement des services d'accueil périscolaire à le(s) laisser repartir seul, selon le planning suivant :

Accueil Périscolaire - Heures de départ à préciser (à partir de 17h00 min)

Nom, Prénom, Classe et école de l'enfant	LUNDI Heure de départ	MARDI Heure de départ	JEUDI Heure de départ	VENDREDI Heure de départ
1 ^{er} enfant :				
2 ^{ème} enfant :				
3 ^{ème} enfant :				
4 ^{ème} enfant :				

Date :

Signature responsable 1 :

Signature responsable 2 :

FICHE SANITAIRE

PREMIER ENFANT

Nom Prénom :
Date de naissance :
Ecole et classe :
PAI : ☐ oui ☐ non Motif :
Allergie : ☐ oui ☐ non Préciser :
Autre information :

DEUXIEME ENFANT

Nom Prénom :
Date de naissance :
Ecole et classe :
PAI : ☐ oui ☐ non Motif :
Allergie : ☐ oui ☐ non Préciser :
Autre information :

TROISIEME ENFANT

Nom Prénom :
Date de naissance :
Ecole et classe :
PAI : ☐ oui ☐ non Motif :
Allergie : ☐ oui ☐ non Préciser :
Autre information :

QUATRIEME ENFANT

Nom Prénom :
Date de naissance :
Ecole et classe :
PAI : ☐ oui ☐ non Motif :
Allergie : ☐ oui ☐ non Préciser :
Autre information :

Responsable 1 : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Nom, Prénom :

Téléphone :

Mail :

Responsable 2 : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Nom, Prénom :

Téléphone :

Mail :

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Statut (famille, amis...)

Tel

Mail

MEDECIN TRAITANT : Nom Prénom Tel

Cette fiche sanitaire doit être signée **conjointement** par les responsables légaux du (des) enfant(s).
Signatures précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"

Date :

Signature responsable 1 :

Signature responsable 2 :