



Inscription Services Périscolaires – Rentrée 2025/2026

ECOLE

- ☐ ECOLE PUBLIQUE Site Nieul
☐ ECOLE PUBLIQUE Site Oulmes
☐ ECOLE PRIVEE Saint Ambroise



Inscription obligatoire à retourner

Dans la boîte aux lettres située à l'espace périscolaire
(7 place de l'Abbaye Nieul sur l'Autise)

AVANT LE 13 JUIN 2025

Pas de retour par mail

Contact :

02.28.13.01.75 ou periscolaire@rives-autise.fr

1^{er} RESPONSABLE LÉGAL

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

Nom :

Prénom :

Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ En couple

☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Adresse complète :

..... Code postal :

Commune :

① Fixe : ____/____/____/____/____

① Port : ____/____/____/____/____

Email :

Tél professionnel : ____/____/____/____/____

2^{ème} RESPONSABLE LÉGAL

S'il est différent pour chaque enfant, remplir une autre fiche d'inscription

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

Nom :

Prénom :

Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ En couple

☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Adresse complète :

..... Code postal :

Commune :

① Fixe : ____/____/____/____/____

① Port : ____/____/____/____/____

Email :

Tél professionnel : ____/____/____/____/____

PERSONNES À CONTACTER ET AUTORISÉES À PRENDRE LE OU LES ENFANT(S) AUTRES QUE LES RESPONSABLES CI-DESSUS
(Seules les personnes désignées ci-dessous seront habilitées à récupérer les enfants).

Nom et Prénom

Lien de parenté

Téléphones fixe et/ou portable

..... et/ou ____/____/____/____/____

..... et/ou ____/____/____/____/____

..... et/ou ____/____/____/____/____

..... et/ou ____/____/____/____/____

DROIT A L'IMAGE (cochez 1 ou 2 cases)

Pendant les temps de garderie et de restauration scolaire, nous prenons des photos de votre (vos) enfant(s). Nous vous demandons votre autorisation pour pouvoir afficher et/ou diffuser ces photos.

- ☐ J'autorise l'affichage des photos de mon (mes) enfant(s) sur les murs de la garderie et du restaurant scolaire.
☐ J'autorise la diffusion des photos de mon (mes) enfant(s) sur le bulletin, flash-infos, site internet et presse locale.
☐ Je n'autorise pas l'affichage et la diffusion des photos de mon (mes) enfant(s) sur tous les supports.

Signatures des responsables légaux :



	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom				
Prénom				
Date et Lieu de naissance				
Sexe	☐ Féminin ☐ Masculin	☐ Féminin ☐ Masculin	☐ Féminin ☐ Masculin	☐ Féminin ☐ Masculin
Classe				
Ecole				

INSCRIPTION ET RESERVATION AU RESTAURANT SCOLAIRE Cocher les jours de présence				
	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
A compter du :	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....
Lundi	☐	☐	☐	☐
Mardi	☐	☐	☐	☐
Jeudi	☐	☐	☐	☐
Vendredi	☐	☐	☐	☐

INSCRIPTION A LA GARDERIE								
	ENFANT 1		ENFANT 2		ENFANT 3		ENFANT 4	
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir
Lundi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mardi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeudi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vendredi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
OCCASIONNEL (quelques fois dans l'année)								

Si votre enfant doit partir seul de la garderie, vous devrez fournir **une autorisation écrite au service périscolaire** (valable toute l'année)

INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE CIRCUIT ET NAVETTE								
A faire par vos soins du 11 juin au 15 juillet 2025 sur le site «aleop.paysdelaloire.fr »								
	ENFANT 1		ENFANT 2		ENFANT 3		ENFANT 4	
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir
Navette O = Oulmes N = Nieul	Point montée	Point descente	Point montée	Point descente	Point montée	Point descente	Point montée	Point descente
Circuit	Nom d'arrêt	Nom d'arrêt	Nom d'arrêt	Nom d'arrêt	Nom d'arrêt	Nom d'arrêt	Nom d'arrêt	Nom d'arrêt

Si votre enfant doit partir seul de la navette, vous devrez fournir **une autorisation écrite au service périscolaire** (valable toute l'année)

Si votre enfant doit partir de la navette avec une autre personne que les responsables légaux, vous devrez fournir une attestation

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)
Allergies alimentaires, Asthme, Diabète, Traitement médical

Obligation de fournir une copie du PAI valable pendant toute la scolarité à RIVES D'AUTISE

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Possibilité de demander un dossier au service périscolaire. Ce dossier est à faire remplir par un médecin. En cas d'absence de ce dossier valide, aucun aménagement ne sera mis en place	Date du dernier P.A.I. : -----/-----/-----	Date du dernier P.A.I. : -----/-----/-----	Date du dernier P.A.I. : -----/-----/-----	Date du dernier P.A.I. : -----/-----/-----
	Préciser les détails de l'allergie :	Préciser les détails de l'allergie :	Préciser les détails de l'allergie :	Préciser les détails de l'allergie :

FACTURATION MENSUELLE DU SERVICE PERISCOLAIRE

Règlement à effectuer à la Trésorerie Générale de Fontenay le Comte

	Payeur 1 Ou Payeur principal NOM et Prénom	Payeur 2 (en cas de séparation) NOM et Prénom
Par chèque à l'ordre du Trésor public adressé à : Place Marcel Henri-BP89 85202 Fontenay le Comte Cedex	☐	☐
En espèces auprès d'un buraliste avec la facture	☐	☐
Par prélèvement (joindre un RIB UNIQUEMENT si différent de l'année passée)	☐	☐
Par virement Réf bancaires : BDF de Fontenay le Comte 30001 00100 D8560000000 34	☐	☐

En cas de séparation, la facture doit être transmise : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
En cas de paiement différencié, veuillez transmettre un planning de garde au service périscolaire

DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

Attestation de responsabilité civile prenant en charge les activités périscolaires
OU Attestation individuelle d'assurance scolaire

ENGAGEMENT

Les responsables légaux déclarent exacts les renseignements portés sur cette fiche et approuvent, après en avoir pris connaissance, l'ensemble des règlements intérieurs sont consultables sur le site de la commune de Rives d'Autise : <https://www.rives-autise.fr/> et demandent l'inscription aux services périscolaires de son (ses) enfant (s) selon les modalités définies sur ce document.

**Tout dossier déposé en retard ou non complet
ne sera pas pris en compte.**

Les inscriptions ne seront validées que si le responsable légal de(s) l'enfant(s) est à jour ou en partie à jour des paiements antérieurs.

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs des services périscolaires de la commune de RIVES-D'AUTISE (<https://www.rives-autise.fr/>).
Je m'engage à en faire part à mon (mes) enfant(s) et à les respecter.

Signatures des représentants légaux
« Lu et approuvé »