

Formulaire d'inscription 2025-2026

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

NOM et PRENOM de l'enfant :

Date de naissance : Sexe :

Classe en 2025-2026 :

Votre enfant est-il allocataire de l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ? OUI NON

Numéro allocataire CAF : _ _ _ _ _

Pour une question d'organisation et de sécurité, l'inscription préalable à l'accueil périscolaire est obligatoire.

MERCI DE REMPLIR LE DOCUMENT PAR ENFANT ET **NON** POUR LA FRATRIE.

NOM du parent 1 : NOM du parent 2 :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

Tél. mobile : Tél. mobile :

Tél. travail : Tél. travail :

E-mail : E-mail :

Responsable de l'enfant Responsable de l'enfant (1)

Facturation par e-mail Facturation papier (1)

E-mail ou adresse de facturation :

NOM, Prénom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

.....
.....

Inscription permanente :

Lundi matin // Mardi matin // Jeudi matin // Vendredi matin

Heures d'arrivée : // // //

Lundi soir // Mardi soir // Jeudi soir // Vendredi soir

Heures de départ : // // //

Inscription occasionnelle : (merci de remplir la feuille ci-jointe chaque fin de mois pour le mois suivant)

J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire OUI NON à ...h.....

Nom du Médecin de famille : Tél :

Renseignements complémentaires qui méritent d'être portés à notre connaissance :

J'autorise l'équipe d'animation à prendre toutes mesures nécessaires concernant mon enfant en cas d'urgence médicale.

Je soussigné, responsable de l'enfant désigné ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire et autorise le responsable de l'accueil périscolaire à prendre, le cas échéant, toute mesure prescrite par le médecin.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis.

Merci de transmettre cette fiche par mail à : aps.charentilly@pep37.fr ou par courrier à : PEP 37, Pôle DEL 31 rue de la Loire 37100 Tours

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis.

Date :

Signature :

(1) Cochez la case concernée

Présence occasionnelle des enfants

Noms et prénoms des enfants :

Noms des parents :

Merci de cocher toutes les demi-heures de présence de vos enfants.

| semaine 36 | du 01 au 05 septembre 2025 | | | |
|---------------|----------------------------|-------|-------|----------|
| | Lundi | mardi | jeudi | vendredi |
| 7h00 à 7h30 | | | | |
| 7h30 à 8h00 | | | | |
| 8h00 à 8h30 | | | | |
| | | | | |
| 16h15 à 16h45 | | | | |
| 16h45 à 17h15 | | | | |
| 17h15 à 17h45 | | | | |
| 17h45 à 18h15 | | | | |
| 18h15 à 18h45 | | | | |
| semaine 37 | du 08/09 au 11/09 2025 | | | |
| | Lundi | mardi | jeudi | vendredi |
| 7h00 à 7h30 | | | | |
| 7h30 à 8h00 | | | | |
| 8h00 à 8h30 | | | | |
| | | | | |
| 16h15 à 16h45 | | | | |
| 16h45 à 17h15 | | | | |
| 17h15 à 17h45 | | | | |
| 17h45 à 18h15 | | | | |
| 18h15 à 18h45 | | | | |
| semaine 38 | du 15/09 au 19/09 2025 | | | |
| | Lundi | mardi | jeudi | vendredi |
| 7h00 à 7h30 | | | | |
| 7h30 à 8h00 | | | | |
| 8h00 à 8h30 | | | | |
| | | | | |
| 16h15 à 16h45 | | | | |
| 16h45 à 17h15 | | | | |
| 17h15 à 17h45 | | | | |
| 17h45 à 18h15 | | | | |
| 18h15 à 18h45 | | | | |

| semaine 39 | du 22/09 au 26/09 2025 | | | |
|---------------|------------------------|-------|-------|----------|
| | Lundi | mardi | jeudi | vendredi |
| 7h00 à 7h30 | | | | |
| 7h30 à 8h00 | | | | |
| 8h00 à 8h30 | | | | |
| | | | | |
| 16h15 à 16h45 | | | | |
| 16h45 à 17h15 | | | | |
| 17h15 à 17h45 | | | | |
| 17h45 à 18h15 | | | | |
| 18h15 à 18h45 | | | | |

Merci de transmettre cette fiche avec la fiche d'inscription par mail à : aps.charentilly@pep37.fr

L'accueil périscolaire PEP37 de Charentilly.

Signature :