



Vic le Comte



**COMMUNE DE VIC LE COMTE**  
**DOSSIER DE 1<sup>ère</sup> INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE**

**ANNÉE 2025-2026**

*du 22 avril au 08 juillet 2025*

**PHOTO  
OBLIGATOIRE**

Situation administrative de l'enfant

Nom et prénom de l'enfant.....

Sexe F  M

Date et lieu de naissance.....

École :

- Maternelle Vic le Comte – Elsa Triolet
- Élémentaire Vic le Comte – Jacques Prévert
- Maternelle Longues Sonia Delaunay
- Élémentaire Longues – Marcel Pagnol

Classe.....

## Responsable de l'enfant

<b>Représentant légal 1 (autorité parentale)</b>	<b>Représentant légal 2 (autorité parentale)</b>
<b>Coordonnées de facturation</b>	
Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom/prénom.....	Nom/prénom.....
Adresse.....	Adresse.....
.....	.....
Téléphone domicile.....	Téléphone domicile.....
Téléphone portable.....	Téléphone portable.....
Téléphone bureau.....	Téléphone bureau.....
Adresse mail.....	Adresse mail.....
Lieu de travail.....	Lieu de travail.....
Profession.....	Profession.....
Adresse de facturation si différente.....	
.....	

## Fiche sanitaire de liaison

**VACCINATION : joindre obligatoirement la copie du carnet de santé – pages vaccination**

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole/oreillons/rougeole	
				Hépatite b	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autre (préciser)	

**Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires,  
joindre un certificat médical de contre-indication.**

## **Renseignements médicaux**

Nom et téléphone de votre médecin traitant : .....

Allergies : alimentaire oui  non

médicamenteuse oui  non

asthme oui  non

Autres : .....

Si oui précisez la cause et la conduite à tenir (si traitement le signaler) :.....

Difficultés de santé (maladie, accident, hospitalisation, rééducation...), veuillez indiquer les précautions à prendre :.....

Votre enfant est-il en situation de handicap : oui  non

Si oui, est-il pris en charge par la MDPH : oui  non

Bénéficiez-vous de l'AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé) : oui  non

Votre enfant a-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : oui  non

**Si oui, fournir une copie du PAI, ordonnance et médicament au service périscolaire (aucun médicament ne pourra être administré sans le PAI).**

Votre enfant a-t-il besoin d'un PAI : oui  non

Si oui, en faire la demande directement auprès de l'établissement scolaire.

Autres informations utiles à porter à notre connaissance (port de lunettes, de prothèses auditives, dentaires....) : .....

*En inscrivant mon enfant aux services périscolaires, j'autorise les responsables des services à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.  
La famille sera immédiatement avertie par nos soins.*

## Inscription au service de restauration scolaire

Votre enfant mangera-t-il au restaurant scolaire : oui  non

Si oui, veuillez préciser les jours de fréquentation :

Lundi  mardi  jeudi  vendredi

Votre enfant a-t-il un régime particulier : oui  non

Si oui, veuillez préciser lequel : .....

.....

### Modalité de facturation

Optez pour le prélèvement automatique : oui  non

**Si oui veuillez nous joindre un RIB.**

**Les frais d'inscription seront rajoutés à votre première facture, soit 15€ par famille.**

## Inscription à l'accueil périscolaire

Votre enfant fréquentera-t-il l'accueil périscolaire : oui  non

Si oui, précisez les jours de fréquentation :

-Lundi            matin             soir

-Mardi            matin             soir

-Jeudi            matin             soir

-Vendredi        matin             soir

### Modalité de facturation

Optez pour le prélèvement automatique : oui  non

**Si oui veuillez nous joindre un RIB.**

**Les frais d'inscription seront rajoutés à votre première facture, soit 8€ par famille.**

**ATTENTION** : les goûters ne sont pas fournis par le service.

Pour toute inscription, veuillez fournir une paire de chaussons, ainsi qu'une gourde en début d'année scolaire.

## Les autorisations

Je soussigné.....  
responsable légal de l'enfant.....  
autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant (si frère ou sœur le renseigner également)

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

**Personne non autorisée (s'il y a lieu) à venir chercher mon enfant :**

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

**Autorisation droit à l'image photos et vidéos**

Autorise le service périscolaire à diffuser l'image de mon enfant mineur sur tous supports internes (locaux école).

Autorise le service périscolaire à diffuser l'image de mon enfant sur tous supports externes (site internet de la ville, journaux, Facebook et Instagram de la ville...).

J'accepte de recevoir par mail toutes informations relatives aux services périscolaires : oui  non

### Autres renseignements

Votre enfant utilisera-t-il les transports scolaires pour l'année 2025-2026 :

oui  non

Si oui merci de renseigner les informations ci-dessous :

Commune montée de bus.....

Jours d'utilisation

- Tous les jours    matin             soir
- Lundi            matin             soir
- Mardi            matin             soir
- Jeudi            matin             soir
- Vendredi        matin             soir

**En cas de changement d'utilisation de ce service, il est impératif de le signaler au service périscolaire.**

Nom/prénom..... certifie l'exactitude des données  
renseignées et transmises aux services périscolaires.

Fait le .....

**Signature du représentant légal  
précédée de la mention « Lu et approuvé » :**

## Pièces complémentaires à fournir

- ✓ Copie du carnet de vaccination
- ✓ Attestation CAF ou dernier avis d'imposition
- ✓ RIB si vous optez pour le prélèvement automatique
- ✓ Attestation d'assurance de responsabilité civile couvrant les activités périscolaires
- ✓ Si divorce ou séparation document attestant du droit de garde + planning de garde
- ✓ Si PAI nous joindre une copie ainsi que les ordonnances et médicaments
- ✓ Règlement intérieur du restaurant scolaire **signé**
- ✓ Règlement intérieur de l'accueil périscolaire **signé**

Les dossiers seront à déposer :

➤ par mail à l'adresse suivante :

[inscriptions.scolaires@mairie-vic-le-comte.fr](mailto:inscriptions.scolaires@mairie-vic-le-comte.fr)

ou

➤ directement à l'accueil de la Mairie ou dans la boîte aux lettres extérieure  
**avant le 08 juillet 2025**

**ATTENTION, tout dossier incomplet ne sera pas enregistré.**

Une fois votre dossier validé vous recevrez un code abonné par mail vous donnant accès au portail famille (espace individualisé).

**ATTENTION**, l'inscription ne vaut pas réservation. Vous devrez donc effectuer vos réservations via le portail. Merci de confirmer les services souhaités via le portail famille après avoir reçu votre code d'accès.



Mairie de Vic le Comte  
place de l'Hôtel de Ville – CS 100 28  
63270 VIC LE COMTE  
04 73 69 02 12 – info-mairie@mairie-vic-le-comte.fr