



Ville de Niort  
1 Place Martin Bastard  
CS 58755  
79 027 NIORT CEDEX

Direction de l'Education  
Service Affaires scolaires  
Téléphone : **05 49 78 73 03**  
Email : [education.inscriptions@mairie-niort.fr](mailto:education.inscriptions@mairie-niort.fr)  
Site Internet : [www.vivre-a-niort.com](http://www.vivre-a-niort.com)

Mise à jour du dossier  
Inscription aux activités périscolaires

## REINSCRIPTION SCOLAIRE 2018/2019

ECOLE :

INSCRIT(S) :

N° DOSSIER :

N° CAF :

**MERCI DE RETOURNER LES DOCUMENTS  
AU SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRES  
APRES AVOIR MODIFIE ET/OU RENSEIGNE  
L'ENSEMBLE DES RUBRIQUES**

### 1<sup>er</sup> RESPONSABLE

Responsable du dossier et destinataire des factures

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

Nom d'usage (marital) : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : .....

Situation familiale :

Célibataire  En couple  Pacsé(e)  Marié(e)  
 Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Email : .....

J'autorise l'envoi d'informations concernant les centres de loisirs  
par :  Email  SMS

Nombre d'enfants à charge : .....

Allocataire :  CAF  MSA n° .....

Profession : .....

Employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

### 2<sup>e</sup> RESPONSABLE

Si le 2<sup>e</sup> responsable n'est pas le même pour chaque enfant,  
merci de remplir une nouvelle fiche d'inscription

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

Nom d'usage (marital) : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : .....

Situation familiale :

Célibataire  En couple  Pacsé(e)  Marié(e)  
 Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Email : .....

J'autorise l'envoi d'informations concernant les centres de loisirs  
par :  Email  SMS

Nombre d'enfants à charge : .....

Allocataire :  CAF  MSA n° .....

Profession : .....

Employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

### PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT APRES LA CLASSE OU LA GARDERIE

Ces personnes devront obligatoirement présenter une pièce d'identité avec photo pour prendre l'enfant en charge

Nom et Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphones fixe et portable

.....

.....

.....

**2eme RESPONSABLE AUTRE QUE CELUI MENTIONNE EN 1ère PAGE**

Nom – Prénom enfant	Nom – Prénom Autre responsable	Adresse	Tél fixe	Tél portable

**ENFANTS INSCRITS**

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			
Niveau scolaire				

**INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE**

Demandez les tarifs \* et le règlement intérieur \*

Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES**

Mercredi 11h45 – 12h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin 7h30 – 8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir 1 <sup>er</sup> accueil 16h – 17h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir 2 <sup>ème</sup> accueil 17h15 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La révision du quotient familial a lieu au 1<sup>er</sup> Janvier de chaque année. Il peut être modifié en cours d'année uniquement en cas de naissance, séparation, décès ou perte d'emploi, sur demande écrite de la famille accompagnée de la copie du justificatif.

**Dès octobre 2018, pensez à nous transmettre votre avis d'imposition complet 2018 sur vos revenus 2017 du foyer**

**En l'absence de justificatifs le tarif maximum vous sera appliqué dès janvier 2019**



**SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS FOURNIR DE JUSTIFICATIF DE VOS RESSOURCES ET DESIREZ QUE LE TARIF MAXIMUM VOUS SOIT APPLIQUE, MERCI DE COCHER LA CASE CI-CONTRE**

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des effectifs scolaires, des accueils périscolaires, à la restauration et à la facturation de ces activités. Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les données nominatives vous concernant.*

**Les signataires certifient l'exactitude des informations portées sur l'ensemble de ce document, et dans le cas d'une inscription au restaurant scolaire et/ou aux accueils périscolaires, ils certifient également accepter les conditions du règlement intérieur de la restauration scolaire et de l'accueil périscolaire \* adopté par le Conseil municipal du 20 février 2012.**

**Signature(s)**