



Enfant : .....  
 École : .....  
 Classe : .....  
 Enseignant (si connu) : .....

# 2023-2024

## MON DOSSIER D'INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE

### ACCUEIL MATIN/SOIR - RESTAURATION SCOLAIRE - MERCREDIS

**À DÉPOSER ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES JUSTIFICATIVES INDIQUÉES PAGE 4**

Avant le 11 août : à l'accueil périscolaire Europa (Place René Médernach)

#### RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

**RESPONSABLE 1** Mère  Père  Autre  préciser : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Port. : ..... Pro. : .....

**Mail :** .....

Profession : ..... Nombre d'enfants à charge : .....

N° allocataire CAF ..... ou n° allocataire MSA .....

J'autorise la CAF de Moselle ou la MSA à communiquer à la ville de Hettange-Grande les données relatives à mes ressources et ma situation familiale (nombre d'enfants).

**RESPONSABLE 2** Mère  Père  Autre  préciser : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Port. : ..... Pro. : .....

**Mail :** .....

Profession : ..... Nombre d'enfants à charge : .....

N° allocataire CAF ..... ou n° allocataire MSA .....

J'autorise la CAF de Moselle ou la MSA à communiquer à la ville de Hettange-Grande les données relatives à mes ressources et ma situation familiale (nombre d'enfants).

Régime général  Mutualité Sociale Agricole  Autre  .....

#### ENFANT

Féminin  Masculin

NOM : ..... PRÉNOM : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Résidence de l'enfant : Mère  Père  Garde alternée  Lieu de naissance : .....

Existence d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Non  Oui  Si Oui, fournir le PAI

Existence d'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) : Non  Oui  Si Oui, fournir le PPS

#### AUTORISATIONS

**J'autorise mon enfant à sortir seul après les activités (uniquement élémentaire) Oui  Non**

*(Transmettre une attestation écrite)*

**Si non, personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

NOM PRÉNOM Enfant : .....

ANNÉE SCOLAIRE DU 04 SEPTEMBRE 2023 AU 05 JUILLET 2024  
Les inscriptions sont prises en compte dans l'ordre d'arrivée.

## MA RESTAURATION SCOLAIRE

Mon enfant déjeunera  toute l'année scolaire  
 du ...../...../..... au...../...../.....

Cocher le type de repas souhaité :

Repas classique

Repas sans viande

Allergie alimentaire

Repas classique sans porc

À préciser sur la fiche sanitaire de liaison  
et joindre un certificat médical

Il est proposé un repas végétarien au moins une fois par semaine

Fréquentation régulière

tous les jours (lundi, mardi, jeudi et vendredi)

certains jours de la semaine : Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

suivant un planning (hebdomadaire, mensuel, trimestriel...). **Planning à joindre à l'inscription, à défaut, l'inscription ne sera pas enregistrée.**

Fréquentation occasionnelle

\*Les jours de fréquentation seront à communiquer, au moins 48 heures avant (jours ouvrés), sous réserve du respect des délais, sur le portail famille (periscolaire-hettange.portail-defi.net)

## MON PÉRISCOLAIRE

Inscription toute l'année scolaire  Inscription occasionnelle

Inscription du ..... au .....

Cocher les créneaux souhaités dans le planning ci-dessous :

		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<b>De 7h00</b> au début de la classe matin	Mon temps libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après la classe jusqu'à <b>17h00</b>	Mon temps libre (dont goûter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>De 17h00 à 18h00</b>	Mon temps créatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>De 18h00 à 18h30</b>	Mon temps libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM PRÉNOM Enfant : .....

## MON ACCUEIL DE LOISIRS - MERCREDIS EN JOURNÉES COMPLÈTES

**Journée avec repas** (de 07h à 18h30)

Cocher le type de repas souhaité

Repas classique

Repas sans viande

Allergie alimentaire

À préciser sur la fiche sanitaire de liaison

Repas classique sans porc

Je souhaite inscrire mon enfant tous les mercredis de l'année scolaire  
OU

Je coche les mercredis souhaités ci-dessous :

2023	
<input type="checkbox"/> 6 sept.	<input type="checkbox"/> 8 nov.
<input type="checkbox"/> 13 sept.	<input type="checkbox"/> 15 nov.
<input type="checkbox"/> 20 sept.	<input type="checkbox"/> 22 nov.
<input type="checkbox"/> 27 sept.	<input type="checkbox"/> 29 nov.
<input type="checkbox"/> 4 oct.	<input type="checkbox"/> 6 déc.
<input type="checkbox"/> 11 oct.	<input type="checkbox"/> 13 déc.
<input type="checkbox"/> 18 oct.	<input type="checkbox"/> 20 déc.

2024			
<input type="checkbox"/> 10 janv.	<input type="checkbox"/> 14 fév.	<input type="checkbox"/> 10 avril	<input type="checkbox"/> 12 juin
<input type="checkbox"/> 17 janv.	<input type="checkbox"/> 21 fév.	<input type="checkbox"/> 17 avril	<input type="checkbox"/> 19 juin
<input type="checkbox"/> 24 janv.	<input type="checkbox"/> 13 mars	<input type="checkbox"/> 15 mai	<input type="checkbox"/> 26 juin
<input type="checkbox"/> 31 janv.	<input type="checkbox"/> 20 mars	<input type="checkbox"/> 22 mai	<input type="checkbox"/> 3 juill.
<input type="checkbox"/> 7 fév.	<input type="checkbox"/> 27 mars	<input type="checkbox"/> 29 mai	
	<input type="checkbox"/> 3 avril	<input type="checkbox"/> 5 juin	

Toute modification doit être demandée au plus tard le lundi de la semaine en cours

## MON ACCUEIL DE LOISIRS - MERCREDIS EN DEMI-JOURNÉES - SANS REPAS

**Cumul matin et après-midi impossible** (Matin : 07h-12h / Après-Midi : 14h-18h30)

exemple :   pour le matin,   pour l'après-midi

Je souhaite inscrire mon enfant tous les mercredis matin ou après-midi de l'année scolaire :

cocher la demi-journée souhaitée

OU

Je coche les demi-journées souhaitées ci-dessous (un seul choix par mercredi) :

2023	
<input type="checkbox"/> 6 sept.	<input type="checkbox"/> 8 nov.
<input type="checkbox"/> 13 sept.	<input type="checkbox"/> 15 nov.
<input type="checkbox"/> 20 sept.	<input type="checkbox"/> 22 nov.
<input type="checkbox"/> 27 sept.	<input type="checkbox"/> 29 nov.
<input type="checkbox"/> 4 oct.	<input type="checkbox"/> 6 déc.
<input type="checkbox"/> 11 oct.	<input type="checkbox"/> 13 déc.
<input type="checkbox"/> 18 oct.	<input type="checkbox"/> 20 déc.

2024			
<input type="checkbox"/> 10 janv.	<input type="checkbox"/> 14 fév.	<input type="checkbox"/> 10 avril	<input type="checkbox"/> 12 juin
<input type="checkbox"/> 17 janv.	<input type="checkbox"/> 21 fév.	<input type="checkbox"/> 17 avril	<input type="checkbox"/> 19 juin
<input type="checkbox"/> 24 janv.	<input type="checkbox"/> 13 mars	<input type="checkbox"/> 15 mai	<input type="checkbox"/> 26 juin
<input type="checkbox"/> 31 janv.	<input type="checkbox"/> 20 mars	<input type="checkbox"/> 22 mai	<input type="checkbox"/> 3 juill.
<input type="checkbox"/> 7 fév.	<input type="checkbox"/> 27 mars	<input type="checkbox"/> 29 mai	
	<input type="checkbox"/> 3 avril	<input type="checkbox"/> 5 juin	

Toute modification doit être demandée au plus tard le lundi de la semaine en cours

L'accueil du mercredi se fait entre 07h et 09h30 et le départ à partir de 16h30

## FACTURATION DES ACTIVITÉS

Toutes les activités seront facturées à(aux) la même(s) personne(s)  
pour toute l'année scolaire 2023-2024.

Cocher la (les) personne(s) qui  
recevra(ont) les factures :

Responsable 1

Responsable 2

J'opte pour le **paiement par prélèvement automatique** pour les activités de mon enfant. Je remplis et joins le mandat de prélèvement ainsi qu'un RIB.

Pour toute demande de facturation spécifique (facturation séparée, facturation à une tierce personne) contacter le secrétariat.

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Tout dossier incomplet sera retourné au(x) responsable(s) légal(aux).

L'inscription est réalisée uniquement lorsque le dossier est complet.

### Pièces obligatoires

- Copie du justificatif de domicile de moins de 3 mois  
(facture électricité, téléphone, quittance loyer...)
- Copie de la page du carnet de santé relative aux vaccinations DT Polio
- Fiche sanitaire de liaison complétée
- Assurance en responsabilité civile
- Le cas échéant : copie du jugement de divorce ou de séparation
- Récépissé du règlement intérieur dûment signé par les 2 parents
- Photo

### Autres pièces

- Copie du (des) dernier(s) avis d'imposition sur le revenu de l'année précédente, valable toute l'année scolaire
- Mandat de prélèvement et RIB
- Pour les personnes travaillant au Luxembourg : l'avis d'imposition luxembourgeois

Partie réservée  
à l'administration

Dossier complet

## CESSION DE DROIT À L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR

### RESPONSABLE 1

Atteste être titulaire de l'autorité parentale

Et  AUTORISE à titre gracieux et exclusif\*

REFUSE\*

### RESPONSABLE 2

Atteste être titulaire de l'autorité parentale

Et  AUTORISE à titre gracieux et exclusif\*

REFUSE\*

*\*la captation, la fixation, l'enregistrement, la reproduction et la diffusion de l'image et/ou de la voix sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître de manière individualisée ou identifiable à l'occasion de l'année scolaire 2023-2024.*

*L'image de mon enfant est susceptible d'être utilisée sur tous supports imprimés ou numériques de la Ville de Hettange-Grande.*

*(Site internet/réseaux sociaux/Hettange Mag/Journal interne)*

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent document et m'engage à respecter et à faire respecter à mon enfant les dispositions des règlements intérieurs(1) régissant les différentes activités auxquelles il participe, notamment, j'atteste que mon enfant est garanti par une police d'assurance en responsabilité civile pour tous les dommages qu'il causerait à toute personne ou tout bien dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires.

**Je suis informé(e) que le défaut ou le refus de production de l'avis d'imposition sur le revenu entraîne l'application de la tranche tarifaire la plus élevée.**

À ....., le .....

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2

(1) Les règlements intérieurs sont disponibles sur le portail famille de la Ville et consultables dans chaque accueil périscolaire.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Hettange-Grande et sont réservées à la gestion des inscriptions, aux activités périscolaires ou extrascolaires et sont destinées au Pôle Éducation. Elles seront conservées pendant 5 ans. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données dit RGPD du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, effacement, limitation, portabilité) en contactant le service informatique, 8 place de la Mairie 57330 Hettange-Grande ou [informatique@hettange-grande.fr](mailto:informatique@hettange-grande.fr)

Pôle Éducation - 1, place René Médermach 57330 Hettange-Grande

03-82-53-45-41

Partie réservée à l'administration

Accueil périscolaire : ..... Responsable : ..... Visa : .....

Dossier saisi le : ..... par .....