

**MAIRIE DE PACY SUR EURE**

Place René Tomasini

02.32.36.03.27

mairie@pacy27.fr**CROC'LOISIRS**

Rue Coignard

02.32.29.13.01

accueil.pacy@sna27.fr

RENSEIGNEMENTS 2026/2027

NOM de l'élève	PRÉNOM de l'élève	DATE DE NAISSANCE	Lieu de naissance	SEXE
				F / G

ÉTABLISSEMENT SOUHAITÉ en 2026/2027	CLASSE 2026/2027
<input type="checkbox"/> Ecole élémentaire DULONG	
<input type="checkbox"/> Ecole élémentaire DUGUAY	

Déjeunera au restaurant scolaire : OUI NON

L'inscription se fait chaque jour à l'école, qui transmet l'information au restaurant scolaire.

En maternelle, seuls les jours où l'enfant mange sont dus.

En primaire, les tarifs sont mensuels et forfaitaires.

Restera à l'accueil du matin et/ou du soir :

➤ Matin 7h30 à 8h30 OUI NON

➤ Soir 16h30 à 18h30 OUI NON

Pour les tarifs des repas du midi et de l'accueil matin/soir, voir le site de la ville <https://www.ville-pacy-sur-eure.fr/>

	PARENT 1	PARENT 2	TUTEUR
NOM			
PRENOM			
ADRESSE			
TEL. Domicile			
TEL. Portable			
TEL. Professionnel			

Adresse Mail			
EMPLOYEUR : Nom et adresse			
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(veuve)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(veuve)	
Autorité parentale*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résidence principale de l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Personne percevant les allocations familiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
N° d'allocataire CAF POUR FACTURATION	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre :	
Assurance**	Compagnie : Numéro de contrat :	Compagnie : Numéro de contrat :	Compagnie : Numéro de contrat :
Nombre d'enfants à charge			

* (Dans le cas d'un divorce, nous fournir la copie du jugement. Dans le cas d'une filiation légitime, code civil 312 AL 1 où l'autorité parentale est conjointe entre le père et la mère).

** L'assurance " individuelle- accidents corporels " et " responsabilité civile " pour les activités scolaires est obligatoire pour les activités facultatives. Elle est vivement recommandée pour les activités obligatoires. **[Fournir une attestation d'assurance mentionnant explicitement les risques à couvrir précisés ci-dessus]**

D'autre part, nous vous demandons de bien vouloir nous informer de tout changement familial et social dans la vie de l'enfant.

SOINS PARTICULIERS / PROBLEMES MEDICAUX / ALLERGIES / NOTES DIVERSES
(Merci de préciser s'il a été établi un PAI, si votre enfant ne mange pas de porc, de viande...)

AUTORISATIONS

- **J'autorise** la ou les personnes suivantes à venir le ou la chercher et à être contacté en cas d'urgence (en cas d'absence de ses parents) :

NOM / PRENOM	TELEPHONE	LIEN	
			<input type="checkbox"/> Venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/> Contacter en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/> Contacter en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/> Contacter en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/> Contacter en cas d'urgence

- ***J'autorise** mon fils, ma filleà sortir seul (e).
- ***Je n'autorise pas** mon fils, ma filleà sortir seul (e).

**Rayer la mention inutile*

- A)** Toute personne non inscrite sur la liste se verra refuser la garde de l'enfant.
- B)** Il sera effectué un contrôle (une pièce d'identité sera demandée à toute personne ayant l'autorisation de venir chercher l'enfant, mais qui ne se serait pas fait connaître de l'équipe d'animation).
- C)** Dans le cas où un mineur aurait l'autorisation de venir chercher son petit frère ou sa petite sœur, une demande écrite vous sera demandée. Cette demande ne sera recevable que si elle est faite le matin même, devant un des membres de l'équipe d'animation.

Je soussigné(e) M., MME,accorde aux accueils périscolaires et extrascolaires de Pacy-sur-Eure, l'autorisation, dans le cadre de leurs activités, de maquiller, de prendre en photo ou procéder à des enregistrements audiovisuels de mon enfant.

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité ; la présente autorisation est consentie sans limitation de durée. (Veuillez cocher la case) Maquillage Photo/ Enregistrement

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

J'autorise mon fils*, ma fille* à participer aux activités de l'accueil de loisirs (jeux, activités sportives, activités manuelles, etc.) et accepte les conditions du règlement intérieur.

**Rayer la mention inutile*

Autorisation d'intervention chirurgicale :

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame.....autorisons l'anesthésie de notre fils/filleau cas où victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

En cas d'urgence, les indications nécessaires sont données par le SAMU contacté au préalable. La famille est avertie le plus rapidement possible par l'école.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille et ne peut revenir dans l'établissement que lorsque son état est compatible avec une vie en collectivité et qu'il a été soigné.

Je soussigné(e), titulaire de l'exercice de l'autorité parentale, certifie les renseignements indiqués sur cette fiche exacts, et certifie avoir pris connaissance des informations importantes.

Fiche à retourner par mail aux adresses suivantes : mairie@pacy27.fr et accueil.pacy@sna27.fr à l'accueil du matin ou du soir pour les formats papier.

MERCI DE VOTRE COMPRÉHENSION.

Fait à, le.....

Signature : (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

<u>SIGNATURE DU PARENT 1 :</u>	<u>SIGNATURE DU PARENT 2 :</u>	<u>SIGNATURE DU TUTEUR :</u>