



INSCRIPTIONS
Restauration scolaire

Année scolaire 2025/2026

ENFANT	
Nom :	Prénom :
Date de naissance : __/__/__/	Classe fréquentée :

➤ Si vous souhaitez effectuer une réservation à l'année :

Veuillez cocher dans le tableau les réservations souhaitées pour l'année 2025-2026.

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Pièces à joindre impérativement :

- ✓ Fiche de renseignement (ci-dessous)
- ✓ Dans le cas de parents divorcés ou séparés, fournir une copie du jugement
- ✓ Avis d'imposition 2024/2025 (sans celui-ci la tranche tarifaire maximale vous sera appliquée.)

A savoir, les repas sont commandés la veille avant 11h30, tout repas non annulé avant cet horaire sera facturé. Pour le jeudi, les repas sont commandés le mardi à 16h30. Pas d'inscription le mercredi.
Si demande par mail : sej@mairie-nivelle.fr si demande par téléphone 03.27.48.96.90.

A Nivelle, le

Signature des responsables légaux :



FICHE ENFANT
ACCUEILS PERISCOLAIRES
Périscolaires Matin – Soir et restauration

Année scolaire 2025/2026

ENFANT	
Nom :	Prénom :
Date de naissance : __ / __ / __ /	Lieu de naissance :
Adresse :	
CP :	Ville :
Niveau scolaire :	

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT	
NOM Prénom du responsable 1 :	NOM Prénom du responsable 2 :
Adresse : (si différente de celle de l'enfant)	Adresse : (si différente de celle de l'enfant)
Tél. principal :	Tél. principal :
Tél pro :	Tél pro :
Mail :@.....	Mail :@.....

☐ Votre enfant a-t-il un mode de garde particulier (garde alternée, garde exclusive, autre)

Si oui, merci de fournir le jugement correspondant.

Personnes à prévenir en cas d'urgence (hormis les responsables légaux)			
NOM Prénom	Lien de parenté	Tel. Domicile	Tel. Portable

Personnes majeures autorisées à récupérer l'enfant (hormis les responsables légaux)			
NOM Prénom	Lien de parenté	Tel. Domicile	Tel. Portable

RENSEIGNEMENTS SAINTAIRES CONCERNANT L'ENFANT

☐ L'état de santé de mon enfant nécessite la mise en place d'un Protocole d'Accueil Individualisé (traitement médical, allergie alimentaire etc...)

Si oui, le Protocole d'Accueil Individualisé est-il déjà mis en place ? ☐ OUI ☐ NON

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ? : ☐ sans viande ☐ sans porc

Les **vaccinations** contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche, l'infection à hémophilus influenzae b, l'hépatite B, le méningocoque C, le pneumocoque, la rougeole, les oreillons et la rubéole **sont obligatoires** chez les nourrissons nés à partir du 1^{er} janvier 2018.

Pour les autres enfants les vaccins obligatoires sont **diphtérie, tétanos, poliomyélite**.

☐ J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccinations (copie du carnet de santé obligatoire)

Renseignements médicaux à signaler :

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

Précisez si votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ... :

.....

☐ Je déclare que mon enfant n'a, à ce jour, pas de contre-indication médicale à la pratique des activités proposées par l'accueil.

AUTORISATION PARENTALE

La sécurité de votre enfant est un souci constant pour notre équipe d'encadrement. Afin de nous aider à l'assurer au mieux, merci de remplir avec soin ce document.

☐ J'ACCEPTÉ que mon enfant soit pris en photo et / ou vidéo

☐ JE REFUSE l'utilisation et la publication des clichés photographiques et vidéos, pris lors des activités, sur lesquels figurent mon enfant.

A Nivelles, le :

Signature des responsables légaux :