



SERVICE ENFANCE
RESTAURANT SCOLAIRE / ACCUEIL PÉRISCOLAIRE
FICHE INSCRIPTION
ANNÉE 2023 - 2024



Cette fiche (une par famille) est à remettre à la mairie de votre commune déléguée ou à envoyer à service.enfance@leshautsdanjou.fr

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Les deux <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Les deux <input type="checkbox"/>
Autre (tuteur, famille d'accueil...) <input type="checkbox"/>	Autre (tuteur, famille d'accueil...) <input type="checkbox"/>
Situation familiale (<i>entourer votre choix</i>) : célibataire - marié - séparé - divorcé - veuf - concubin - pacsé	
Garde alternée : Semaine paire ou impaire	Semaine paire ou impaire :
Jour du changement et horaire si en semaine	
Prénom, Nom.....	Prénom, Nom.....
Adresse.....	Adresse.....
CP..... VILLE.....	CP..... VILLE.....
Date de naissance :	Date de naissance :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
Courriel :	Courriel :
N° allocataire CAF/MSA :	N° allocataire CAF/MSA :
Quotient familial :	Quotient familial :
Nom assurance :	Nom assurance :
N° contrat :	N° contrat :

Merci de fournir votre attestation d'allocation familiale

Enfant (s)					
Prénom	Nom	Date de naissance	sexe (F ou M)	Ecole de	
				classe	cantine de

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant ou les enfants		
Prénom - Nom	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone

Lydie Lemesle, Fanny Dumoulin et Julie Menez
service.enfance@leshautsdanjou.fr
02.41.42.95.29

Horaires :
Lundi, mardi, jeudi et
vendredi
8 h 30 - 12 h / 14 h - 17 h



FICHE SANITAIRE DE LIAISON DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DE L'ENFANT :
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :/...../.....
SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1- VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Poids :kgs ; Taille cm (informations nécessaires en cas d'urgence).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES Oui Non
MÉDICAMENTEUSES Oui Non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) Oui Non
Précisez

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Un PAI sera établi en lien avec l'école.

L'enfant présente-t-il un problème de santé, si oui préciser Oui Non
L'enfant est-il en situation d'handicap, si oui préciser Oui Non

3 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Régime alimentaire, port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne,, etc...

4 – INFORMATIONS UTILES

NOM ET TÉL DU MÉDECIN TRAITANT :

S'il est impossible de vous joindre en cas d'accident, vers quel établissement hospitalier faudra-t-il diriger votre enfant ?

5 – RESPONSABLES DE L'ENFANT

Responsable n°1

NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :

TÉL DOMICILE : TÉL TRAVAIL :
TÉL PORTABLE :

Responsable n°2

NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :

TÉL DOMICILE : TÉL TRAVAIL :
TÉL PORTABLE :

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable du service enfance à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :



AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)
parent ou tuteur légal de

Autorise à titre gracieux la commune LES HAUTS-D'ANJOU, dont le siège est situé 14 place Robert Lefort, Châteauneuf-sur-Sarthe, 49330 LES HAUTS-D'ANJOU, représentée par la Maire, Madame Maryline LÉZÉ, à photographier dans le cadre du restaurant scolaire et/ou de la garderie, aux fins de promouvoir et valoriser l'image de la collectivité sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation, pour une durée de 10 ans, intégralement et par extraits, et notamment :

- | | |
|---|---|
| - Lors de projections publiques, | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| - Dans des expositions, | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| - Par tous réseaux de communication électronique, tels qu'Internet, | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| - Dans des publications papier, | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| - Sur CD-Rom, DVD, Blu-Ray, clé USB, | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| - Et plus généralement par tous moyens existants ou à venir. | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

La commune LES HAUTS-D'ANJOU s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et enregistrements susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de ma personne.

Je garantis que n'est pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Fait à Les Hauts-d'Anjou, le/...../202.

Signature du (des) parent(s) ou représentant légal,
Précédé de la mention « Lu et approuvé »

Les informations recueillies sur ce dossier sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service enfance de la Mairie des Hauts-d'Anjou dans le but de gérer l'inscription aux différents services. Elles sont conservées pendant l'année scolaire de votre enfant et sont destinées uniquement au service enfance.

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier auprès du service administratif de la commune à l'adresse suivante : service.enfance@leshautsdanjou.fr

Fait à Les Hauts-d'Anjou, le .../.../202.

Signature du (des) parent(s) ou représentant légal,
Précédé de la mention « Lu et approuvé »



RESTAURATION SCOLAIRE LES HAUTS-D'ANJOU

RÉSERVATION DES REPAS

2023-2024

Vous avez le choix entre deux modes de réservation : **la réservation annuelle** qui vous offre la possibilité de réserver les repas de votre enfant pour l'année entière, **OU la réservation mensuelle** qui vous permet de réserver les repas de votre enfant par mois.

Il sera possible d'effectuer tout au long de l'année des modifications signalant l'absence ou la présence de votre enfant via le Portail Famille.

contact : un numéro unique : 02.41.42.95.29 ou service.enfance@leshautsdanjou.fr

Option 1 : Réservation annuelle 2023-2024

Prénom et nom de mon enfant :

Prénom et nom de mon enfant :

Prénom et nom de mon enfant :

Prénom et nom de mon enfant :

déjeunera (ont) sur un des sites de restauration scolaire de façon régulière pendant l'année 2023-2024

chaque lundi

chaque mardi

chaque jeudi

chaque vendredi

"

OU Option 2 : Pré-réservation mensuelle 2023-2024

Septembre 2023 : coupon à rendre avant le 15 août 2023

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)

-

-

-

-

"

lundi 04	<input type="checkbox"/>	mardi 05	<input type="checkbox"/>	jeudi 07	<input type="checkbox"/>	vendredi 08	<input type="checkbox"/>
lundi 11	<input type="checkbox"/>	mardi 12	<input type="checkbox"/>	jeudi 14	<input type="checkbox"/>	vendredi 15	<input type="checkbox"/>
lundi 18	<input type="checkbox"/>	mardi 19	<input type="checkbox"/>	jeudi 21	<input type="checkbox"/>	vendredi 22	<input type="checkbox"/>
lundi 25	<input type="checkbox"/>	mardi 26	<input type="checkbox"/>	jeudi 28	<input type="checkbox"/>	vendredi 29	<input type="checkbox"/>

Octobre 2023 : coupon à rendre avant le 18 septembre 2023

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)

-

-

-

-

"

lundi 02	<input type="checkbox"/>	mardi 03	<input type="checkbox"/>	jeudi 05	<input type="checkbox"/>	vendredi 06	<input type="checkbox"/>
lundi 09	<input type="checkbox"/>	mardi 10	<input type="checkbox"/>	jeudi 12	<input type="checkbox"/>	vendredi 13	<input type="checkbox"/>
lundi 16	<input type="checkbox"/>	mardi 17	<input type="checkbox"/>	jeudi 19	<input type="checkbox"/>	vendredi 20	<input type="checkbox"/>

Vacances de la Toussaint : du 21/10 au 05/11

Novembre 2023 : coupon à rendre avant le 16 octobre 2023

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)

-

-

-

-

"

lundi 06	<input type="checkbox"/>	mardi 07	<input type="checkbox"/>	jeudi 09	<input type="checkbox"/>	vendredi 10	<input type="checkbox"/>
lundi 13	<input type="checkbox"/>	mardi 14	<input type="checkbox"/>	jeudi 16	<input type="checkbox"/>	vendredi 17	<input type="checkbox"/>
lundi 20	<input type="checkbox"/>	mardi 21	<input type="checkbox"/>	jeudi 23	<input type="checkbox"/>	vendredi 24	<input type="checkbox"/>
lundi 27	<input type="checkbox"/>	mardi 28	<input type="checkbox"/>	jeudi 30	<input type="checkbox"/>		

Décembre 2023 : coupon à rendre avant le 20 novembre 2023

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)

-

-

-

-

"

				vendredi 01	<input type="checkbox"/>		
lundi 04	<input type="checkbox"/>	mardi 05	<input type="checkbox"/>	jeudi 07	<input type="checkbox"/>	vendredi 08	<input type="checkbox"/>
lundi 11	<input type="checkbox"/>	mardi 12	<input type="checkbox"/>	jeudi 14	<input type="checkbox"/>	vendredi 15	<input type="checkbox"/>
lundi 18	<input type="checkbox"/>	mardi 19	<input type="checkbox"/>	jeudi 21	<input type="checkbox"/>	vendredi 22	<input type="checkbox"/>

Vacances de Noël : du 23/12 au 07/01

Janvier 2024 : coupon à rendre avant le 18 décembre 2023

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s) - - - -								
	lundi 08	<input type="checkbox"/>	mardi 09	<input type="checkbox"/>	jeudi 11	<input type="checkbox"/>	vendredi 12	<input type="checkbox"/>
	lundi 15	<input type="checkbox"/>	mardi 16	<input type="checkbox"/>	jeudi 18	<input type="checkbox"/>	vendredi 19	<input type="checkbox"/>
	lundi 22	<input type="checkbox"/>	mardi 23	<input type="checkbox"/>	jeudi 25	<input type="checkbox"/>	vendredi 26	<input type="checkbox"/>
	lundi 29	<input type="checkbox"/>	mardi 30	<input type="checkbox"/>				

.....

Février 2024 : coupon à rendre avant le 22 janvier 2024

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s) - - - -								
			jeudi 01	<input type="checkbox"/>	vendredi 02	<input type="checkbox"/>		
	lundi 05	<input type="checkbox"/>	mardi 06	<input type="checkbox"/>	jeudi 08	<input type="checkbox"/>	vendredi 09	<input type="checkbox"/>
	lundi 12	<input type="checkbox"/>	mardi 13	<input type="checkbox"/>	jeudi 15	<input type="checkbox"/>	vendredi 16	<input type="checkbox"/>
	lundi 19	<input type="checkbox"/>	mardi 20	<input type="checkbox"/>	jeudi 22	<input type="checkbox"/>	vendredi 23	<input type="checkbox"/>
Vacances d'hiver : du 24/02 au 10/03								

.....

Mars 2024 : coupon à rendre avant le 19 février 2024

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s) - - - -								
	lundi 11	<input type="checkbox"/>	mardi 12	<input type="checkbox"/>	jeudi 14	<input type="checkbox"/>	vendredi 15	<input type="checkbox"/>
	lundi 18	<input type="checkbox"/>	mardi 19	<input type="checkbox"/>	jeudi 21	<input type="checkbox"/>	vendredi 22	<input type="checkbox"/>
	lundi 25	<input type="checkbox"/>	mardi 26	<input type="checkbox"/>	jeudi 28	<input type="checkbox"/>	vendredi 29	<input type="checkbox"/>

.....

Avril 2024 : coupon à rendre avant le 18 mars 2024

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s) - - - -								
		mardi 02	<input type="checkbox"/>	jeudi 04	<input type="checkbox"/>	vendredi 05	<input type="checkbox"/>	
	lundi 08	<input type="checkbox"/>	mardi 09	<input type="checkbox"/>	jeudi 11	<input type="checkbox"/>	vendredi 12	<input type="checkbox"/>
	lundi 15	<input type="checkbox"/>	mardi 16	<input type="checkbox"/>	jeudi 18	<input type="checkbox"/>	vendredi 19	<input type="checkbox"/>
Vacances de printemps : du 20/04 au 05/05								

.....

Mai 2024 : coupon à rendre avant le 15 avril 2024

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s) - - - -								
	lundi 06	<input type="checkbox"/>	mardi 07	<input type="checkbox"/>				
	lundi 13	<input type="checkbox"/>	mardi 14	<input type="checkbox"/>	jeudi 16	<input type="checkbox"/>	vendredi 17	<input type="checkbox"/>
			mardi 21	<input type="checkbox"/>	jeudi 23	<input type="checkbox"/>	vendredi 24	<input type="checkbox"/>
	lundi 27	<input type="checkbox"/>	mardi 28	<input type="checkbox"/>	jeudi 30	<input type="checkbox"/>	vendredi 31	<input type="checkbox"/>

.....

Juin - Juillet 2024 : coupon à rendre avant le 20 mai 2024

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s) - - - -								
	lundi 03	<input type="checkbox"/>	mardi 04	<input type="checkbox"/>	jeudi 06	<input type="checkbox"/>	vendredi 07	<input type="checkbox"/>
	lundi 10	<input type="checkbox"/>	mardi 11	<input type="checkbox"/>	jeudi 13	<input type="checkbox"/>	vendredi 14	<input type="checkbox"/>
	lundi 17	<input type="checkbox"/>	mardi 18	<input type="checkbox"/>	jeudi 20	<input type="checkbox"/>	vendredi 21	<input type="checkbox"/>
	lundi 24	<input type="checkbox"/>	mardi 25	<input type="checkbox"/>	jeudi 27	<input type="checkbox"/>	vendredi 28	<input type="checkbox"/>
Fin de l'année scolaire le 05 juillet 2024 au soir	lundi 01/07	<input type="checkbox"/>	mardi 02/07	<input type="checkbox"/>	jeudi 04/07	<input type="checkbox"/>	vendredi 05/07	<input type="checkbox"/>



ACCUEILS PÉRISCOLAIRES LES HAUTS-D'ANJOU

RÉSERVATION DES ACCUEILS PÉRISCOLAIRES

2023-2024

Vous avez le choix entre deux modes de réservation : **la réservation annuelle** qui vous offre la possibilité de réserver l'accueil périscolaire de votre enfant pour l'année entière **OU la réservation occasionnelle**.

Il sera possible d'effectuer tout au long de l'année des modifications signalant l'absence ou la présence de votre enfant via le Portail Famille.

Contact : un numéro unique : **02.41.42.95.29** ou **service.enfance@leshautsdanjou.fr**

Option 1 : Réservation annuelle 2023-2024

Prénom et nom de mon enfant :

Prénom et nom de mon enfant :

Prénom et nom de mon enfant :

Prénom et nom de mon enfant :

sera (ont) sur un des sites des accueils périscolaires de façon régulière pendant l'année 2023-2024

Lundi Matin Soir **Mardi** Matin Soir **Jeudi** Matin Soir **Vendredi** Matin Soir

Option 2 : Réservation (s) occasionnelle (s)