

**FICHE INSCRIPTION**  
**(pas besoin de réservation)**  
**ANNEE SCOLAIRE 2026-2027**



Coupon à retourner IMPERATIVEMENT à la mairie

|                                       |                               |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| Nom/Prénom (Parent1) : .....          | Nom/Prénom (Parent 2) : ..... |
| Responsable légal (financier) : ..... |                               |
| Adresse mail : .....@.....            |                               |
| Adresse : .....                       | Adresse : .....               |
| Profession : .....                    | Profession : .....            |
| Tél : .....Portable : .....           | Tél : .....Portable : .....   |

N° CAF et son département : ..... (renseignement obligatoire)

Mode de Garde en cas de séparation ou divorce : (joindre le jugement de divorce)

Garde Exclusive : ☐ Mère     ☐ Père

Facturation en cas de garde partagée : ☐ Mère     ☐ Père

Observations : .....

Attention, en cas de garde partagée, chaque parent devra assumer le paiement de la garderie lorsqu' il a son enfant à charge.

Fiche d'inscription par foyer :

| Nom Enfant | Prénoms | Date et lieu de naissance | Classe | Ecole fréquentée |
|------------|---------|---------------------------|--------|------------------|
| .....      | .....   | .....                     | .....  | .....            |
| .....      | .....   | .....                     | .....  | .....            |
| .....      | .....   | .....                     | .....  | .....            |
| .....      | .....   | .....                     | .....  | .....            |

Pour une nouvelle inscription, après avoir rendu la fiche d'inscription en mairie, vous recevrez un lien de connexion (valable 48h) afin de créer votre Espace Famille.

Contact : [perisco@chauffailles.fr](mailto:perisco@chauffailles.fr) ou au 03.85.26.55.00

En cas d'accident ou de maladie, la garderie s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Personne à contacter si vous êtes absent(e) : .....

En cas d'urgence, l'enfant malade ou accidenté sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital.

**PRESCRIPTIONS MEDICALES :** indiquez si votre enfant souffre d'allergie alimentaire (fournir un certificat médical) ou tout autre renseignement utile. Un dossier PAI sera mis en place.

.....

**I - Règlement intérieur**

- ☐ Déclarons avoir pris connaissance et signé le règlement intérieur joint, et connaître les tarifs appliqués au titre de l'année scolaire 2026/2027 concernant la garderie.
- ☐ Autorise la mairie à utiliser les photographies prises lors d'événements spécifiques et pour la communication du service.

Autres que les parents, seules les personnes de plus de **15 ans** sont autorisées à venir chercher les enfants.

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : ..... Tél : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : ..... Tél : .....

**II - Mode de règlement :**

- par chèque bancaire (à l'ordre du trésor public), : à envoyer par courrier au SGC 6 avenue Bayard - 71120 Charolles (joindre au règlement le TIP SEPA en bas du courrier,
- virement bancaire,
- en espèce directement auprès d'un buraliste agréé,
- par carte bancaire en ligne sur [www.payfip.gouv.fr](http://www.payfip.gouv.fr) ou au centre des finances publiques de Charolles ou auprès des buralistes partenaires,

***Vous recevrez la facture par voie postale et elle sera disponible sur votre espace famille.***

Pièces à joindre dans l'espace famille :

- ☐ Justificatif de domicile à ce jour (facture EDF, télécom, téléphone....)
- ☐ Livret de famille (parents et enfants)
- ☐ Assurance responsabilité civile (pour chaque enfant)

La signature de la fiche d'inscription implique acceptation du règlement intérieur joint.

Fait à ..... Le.....

Signature