

Ecole Elémentaire   
04.95.57.81.29  
07.57.45.94.98  
ec-el-migliacciario@ac-corse.fr

Ecole Maternelle   
04.95.56.27.83  
07.57.45.94.97  
ec-mat-fiumorbo@ac-corse.fr

## DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE/PERISCOLAIRE

Année scolaire 2026-2027

Niveau : .....



Cumuna di  
Prunelli di Fium'Orbu

Bureau des affaires  
scolaires & périscolaires  
04.95.56.51.10 07.57.48.44.39  
affaires-scolaires@prunellidifiumorbu.fr

### ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

NOM d'usage : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) (1) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

NOM marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale (2) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves Oui  Non

Père Autorité parentale : Oui  Non

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale (2) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves Oui  Non

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale)

Autorité parentale : Oui  Non

Organisme : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

(1) Pays si hors de France

(2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

\* Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994). Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES & TRANSPORT SCOLAIRE**

Garderie matin : Oui  Non  Garderie soir : Oui  Non

Cantine : Oui  Non  Déplacement domicile - école : Seul  Accompagné

Transport Scolaire (\*joindre svp une copie de la demande) : Oui \*  Non  Nom du transporteur :

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : \_\_\_\_\_

Signature de la Mère : \_\_\_\_\_

Signature du Père : \_\_\_\_\_

FRERES ET SOEURS	NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE

**PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE :**

**POUR LES NOUVEAUX ARRIVANTS AU SEIN DE LA COMMUNE ET TOUS LES CP**

- Assurance scolaire / extrascolaire,
- Justificatif de domicile,
- Copie du carnet de vaccination à jour,
- Pièces d'identité des 2 parents,
- Livret de famille.

**POUR LES ENFANTS DEJA SCOLARISES AU SEIN DE L'ECOLE**

- Assurance scolaire / extrascolaire.

## Fiche d'urgence à l'intention des parents\*

Nom de l'établissement..... Année scolaire : .....

Nom.....Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Merci de faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile.....
2. N° du travail du père : ..... Poste :
3. N° du travail de la mère : ..... Poste :
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.  
Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :** .....  
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre.....)

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

---

\*DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.  
Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement (coordonnées jointes)

# INSCRIPTION TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES & ALSH

Toute demande d'inscription ne sera prise en compte qu'après dépôt de dossier complet au bureau des affaires Scolaires & périscolaires et qu'après réserve au préalable sur le site Berger-Levrault

## ACCUEIL PERISCOLAIRE - GARDERIES

LUNDI	MATIN 7H30-8H30	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	SOIR 16H15-18H00	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
MARDI	MATIN 7H30-8H30	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	SOIR 16H15-18H00	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
JEUDI	MATIN 7H30-8H30	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	SOIR 16H15-18H00	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
VENDREDI	MATIN 7H30-8H30	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	SOIR 16H15-18H00	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

## ACCUEIL PERISCOLAIRE - CANTINE SCOLAIRE

CANTINE Oui  Non

## ACCUEIL PERISCOLAIRE - MERCREDIS-ALSH

A partir de 3 ans révolus

MERCREDIS -ALSH 07H30-12H00 14H00-18H00 Oui  Non  CANTINE MERCREDI-ALSH 12H00-14H00 Oui  Non

## CENTRE AERE (ALSH)

A partir de 3 ans et demi révolus

Toute demande d'inscription ne sera prise en compte qu'après réserve sur le portail famille ou au bureau des affaires scolaires & périscolaires en respectant les dates de début/clôture des inscriptions

ALSH PETITES VACANCES SCOLAIRES 07H30-12H00 14H00-18H00 Oui  Non  ALSH VACANCES ETE 08H00-12H00 14H00-17H30 Oui  Non

## ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui  Non  Individuelle Accident : Oui  Non

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

**Les parents s'engagent à signaler en mairie tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature de la mère :

Signature du père :

Avis du maire :

## **PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU PRESENT DOSSIER POUR LES ENFANTS ACCUEILLIS AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES :**

- Copie du carnet de vaccination à jour,
- Assurance scolaire/ extrascolaire,
- Livret de famille,
- Pièce d'identité des 2 parents,
- Justificatif de domicile,
- Attestation de l'employeur certifiant que vos horaires ne vous permettent pas de déposer/récupérer votre enfant aux horaires d'enseignement scolaire,
- Attestation CAF (si le Quotient est inférieur ou égal à 700)

Je certifie en outre avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire-cantine et du centre de loisirs.