



# Dossier d'inscription

Activités périscolaires,  
extrascolaires et restauration

Année 2023/2024



Toutes vos démarches en ligne sur [www.vesoul.fr](http://www.vesoul.fr) → rubrique Jeunesse



**Tout dossier incomplet ne pourra être traité**

## ENFANT(S) à inscrire

Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Nom			
Prénom			
Niveau scolaire	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire
Date de naissance	□□ / □□ / □□□□	□□ / □□ / □□□□	□□ / □□ / □□□□
Lieu de naissance			
Adresse			
Code Postal			
Ecole			
Classe			

## Pièces justificatives à fournir obligatoirement

- ✓ Photo(s) de(s) enfant(s) (avec le(s) nom(s) au dos)
- ✓ Photocopie du livret de famille
- ✓ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ✓ Photocopie des vaccinations
- ✓ Attestation d'assurance en responsabilité civile
- ✓ Bons d'Aides aux Temps Libres (ATL) CAF (valable uniquement pour les vacances).



La tarification est modulée en fonction de votre quotient familial. Pour pouvoir bénéficier du tarif correspondant à votre situation, vous devez fournir :

**N° allocataire C.A.F.** : .....et autoriser les agents du service péri-extrascolaire habilité par la C.A.F. de la Haute-Saône à consulter votre dossier afin de connaître le montant exact de votre quotient familial.

**Régime allocataire autre que C.A.F.** : ..... N° : .....

Je ne souhaite pas transmettre mon quotient familial et le tarif maximum me sera donc appliqué. Nom de la caisse dont je dépends (CAF, SNCF, MSA....) : .....

## Santé

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

Enfants :	.....	.....	.....
Allergie(s) *	Alimentaires <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez : Médicamenteuses <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Autres :	Alimentaires <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez : Médicamenteuses <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Autres :	Alimentaires <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez : Médicamenteuses <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Autres :
Autres problèmes de santé :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :
PAI (Projet d'Accueil Individualisé)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, fournir IMPÉRATIVEMENT le document Si non, se renseigner auprès du médecin scolaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, fournir IMPÉRATIVEMENT le document Si non, se renseigner auprès du médecin scolaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, fournir IMPÉRATIVEMENT le document Si non, se renseigner auprès du médecin scolaire
Repas Sans Porc	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

\*Si allergies alimentaires , médicamenteuses fournir obligatoirement un PAI

## Fiche famille

### Représentant-e 1

Madame  Monsieur

Lien avec l'enfant : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Courriel : .....@.....

Employeur : .....

Tél. portable :

Tél. domicile :

Tél. travail :

### Représentant-e 2

Madame  Monsieur

Lien avec l'enfant : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Courriel : .....@.....

Employeur : .....

Tél. portable :

Tél. domicile :

Tél. travail :

## Autorisations Parentales

### Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

**Nom** : ..... **Prénom** : .....  A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : .....  Autorisée à prendre l'enfant  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

Tél. domicile : ..... Tél.portable : ..... Tél.travail : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : .....  A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : .....  Autorisée à prendre l'enfant  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

Tél. domicile : ..... Tél.portable : ..... Tél.travail : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : .....  A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : .....  Autorisée à prendre l'enfant  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

Tél. domicile : ..... Tél.portable : ..... Tél.travail : .....

- J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités péri-extrascolaires  
 **Oui**       **Non**
- J'autorise la Ville de Vesoul (son personnel ou prestataires extérieurs) à transporter mon enfant (à pied, en mini bus ou bus) sur les lieux de restauration et de pratique des activités péri et extrascolaires.  
 **Oui**       **Non**
- J'autorise mon enfant de plus de 7 ans à rentrer seul à mon domicile.  
 **Oui**       **Non**
- J'autorise le personnel des services périscolaires à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (SAMU, pompiers, hospitalisations, anesthésie).  
 **Oui**       **Non**

## Inscriptions Restauration scolaire

De façon **occasionnelle**

De façon **régulière**, à partir du

□□/□□/□□□□

Enfants :	Repas sans porc	Lundis	Mardis	Jeudis	Vendredis

## Inscriptions Périscolaires ( Garderie matin, midi, soir et Activités sportives)

Nom et Prénom de l'enfant : .....

### 1<sup>er</sup> TRIMESTRE : du 04 septembre au 22 décembre 2023

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Escalade <input type="checkbox"/> Athlétisme		<input type="checkbox"/> Basket, Foot, Hand
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Basket, Foot, Hand <input type="checkbox"/> Gymnastique		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

### 2<sup>ème</sup> TRIMESTRE : du 08 janvier au 12 avril 2024

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Tir à l'arc <input type="checkbox"/> Hand-Ball		<input type="checkbox"/> Sport de raquettes <input type="checkbox"/> Gymnastique
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Escrime		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

### 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE : du 29 avril au 05 juillet 2024

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Escalade <input type="checkbox"/> Athlétisme		<input type="checkbox"/> Ultimate, Tchoukball <input type="checkbox"/> Arts Martiaux
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Ultimate, Tchoukball <input type="checkbox"/> Boxe		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

#### \*Activités sportives

**Début des activités lundi 11 septembre 2023**

Les enfants doivent être récupérés sur place à 18h00

Lundi et vendredi : **Maison des associations**

Mardi et jeudi : **Gymnase Lasalle**      Gymnase des Haberges \*

Nom et Prénom de l'enfant : .....

**1<sup>er</sup> TRIMESTRE : du 04 septembre au 22 décembre 2023**

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Escalade <input type="checkbox"/> Athlétisme		<input type="checkbox"/> Basket, Foot, Hand
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Basket, Foot, Hand <input type="checkbox"/> Gymnastique		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

**2<sup>ème</sup> TRIMESTRE : du 08 janvier au 12 avril 2024**

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Tir à l'arc <input type="checkbox"/> Hand-Ball		<input type="checkbox"/> Sport de raquettes <input type="checkbox"/> Gymnastique
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Escrime		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

**3<sup>ème</sup> TRIMESTRE : du 29 avril au 05 juillet 2024**

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Escalade <input type="checkbox"/> Athlétisme		<input type="checkbox"/> Ultimate, Tchoukball <input type="checkbox"/> Arts Martiaux
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Ultimate, Tchoukball <input type="checkbox"/> Boxe		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

**\*Activités sportives**

**Début des activités lundi 11 septembre 2023**

Les enfants doivent être récupérés sur place à 18h00

Lundi et vendredi : **Maison des associations**

Mardi et jeudi : **Gymnase Lasalle** Gymnase des Haberges \*

Nom et Prénom de l'enfant : .....

**1<sup>er</sup> TRIMESTRE : du 04 septembre au 22 décembre 2023**

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Escalade <input type="checkbox"/> Athlétisme		<input type="checkbox"/> Basket, Foot, Hand
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Basket, Foot, Hand <input type="checkbox"/> Gymnastique		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

**2<sup>ème</sup> TRIMESTRE : du 08 janvier au 12 avril 2024**

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Tir à l'arc <input type="checkbox"/> Hand-Ball		<input type="checkbox"/> Sport de raquettes <input type="checkbox"/> Gymnastique
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Escrime		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

**3<sup>ème</sup> TRIMESTRE : du 29 avril au 05 juillet 2024**

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie <b>matin</b>				
Garderie <b>midi</b>				
Périscolaire <b>soir</b>				
*Activités sportives <b>CP-CE1-CE2</b>		<input type="checkbox"/> Escalade <input type="checkbox"/> Athlétisme		<input type="checkbox"/> Ultimate, Tchoukball <input type="checkbox"/> Arts Martiaux
*Activités sportives <b>CM1-CM2</b>	<input type="checkbox"/> Ultimate, Tchoukball <input type="checkbox"/> Boxe		<input type="checkbox"/> Escalade* <input type="checkbox"/> Tir à l'arc	

**\*Activités sportives**

**Début des activités lundi 11 septembre 2023**

Les enfants doivent être récupérés sur place à 18h00

Lundi et vendredi : **Maison des associations**

Mardi et jeudi : **Gymnase Lasalle**

Gymnase des Haberges\*



## Attestation sur l'honneur

---

- Atteste, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service périscolaire de tout changement éventuel (adresse, téléphone, problème santé, situation familiale.....)
- Reconnais que *Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service péri-extrascolaire de la mairie de Vesoul pour le suivi administratif de l'enfant et la gestion des activités de la restauration, du péri et extrascolaire.*

« Ces informations, conservées pendant la durée de la scolarité de l'enfant + 5 ans et sont destinées aux services de la gestion des activités de la restauration, du péri et extrascolaire sans préjudice de leur éventuelle transmission aux organes chargés d'une mission de contrôle ou d'inspection en application du droit national et communautaire.

Conformément au règlement n° 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : [dpd@vesoul.fr](mailto:dpd@vesoul.fr) ou DPD – 6, rue de la mutualité, 70000 VESOUL. En cas de doute sur l'identité du cocontractant, le DPD sera susceptible de demander une copie d'une pièce d'identité qui sera immédiatement détruite après vérification. Si les bénéficiaires estiment, après avoir contacté le DPD, que leurs droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, ils peuvent adresser une réclamation à la CNIL ».

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

**Fait à :**

**Le :**

**Signature du (des) représentants Légal (aux)**





