



**Mairie de La Teste de Buch**

Hôtel de Ville

BP 50105

33164 LA TESTE DE BUCH

CEDEX

☎ 05.56.54.64.64

Courriel : [accueil.familles@latestedebuch.fr](mailto:accueil.familles@latestedebuch.fr)

Réservé à l'administration

Reçu le .....

Saisi le .....

Pour vos **réservations** : Site de la Ville, rubrique Enfance et Jeunesse, « Accéder à l'Espace Accueil Famille ».

## DOSSIER ENFANT SAINT VINCENT 2022-2023

Pour la **RESTAURATION SCOLAIRE**, les **ACTIVITÉS EXTRASCOLAIRES**.  
à retourner **obligatoirement** avec les pièces.

**NOM et PRENOM DE L'ENFANT** : .....

ECOLE fréquentée en 2022-2023 : .....

NOM et PRENOM du **REPRÉSENTANT 1** : .....

COURRIEL : **indispensable** pour l'envoi d'informations (écrire lisiblement) : .....

NOM et PRENOM du **REPRÉSENTANT 2** : .....

COURRIEL : **indispensable** pour l'envoi d'informations (écrire lisiblement) : .....

Si situation de **garde alternée**, merci de cocher :

Facturation séparée → fournir un calendrier avec les semaines de chaque parent

Facturation à un seul parent → un seul dossier avec les données en commun

(ex : code d'accès à l'Espace accueil famille pour réservation, visualisation des inscriptions, paiement...)

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant et à prévenir en cas d'urgence :

**A renseigner UNIQUEMENT si modification par rapport à la fiche d'inscription jointe.**

**NOM**

**Prénom**

**Lien avec l'enfant**

**Téléphone portable**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## DROIT À L'IMAGE

La diffusion des photos de mon(es) enfant(s) sur le site Internet de la Commune :  autorise  n'autorise pas

La diffusion des photos de mon(es) enfant(s) dans la presse :  autorise  n'autorise pas

La restauration est facturée par la société délégataire ; les activités extrascolaires sont facturées par LA VILLE DE LA TESTE DE BUCH, à mois échu.

Les factures sont payables :

- En ligne ;
- Par prélèvement automatique ;
- En espèces ;
- Par chèque : Pour la restauration : à l'ordre de la société délégataire ;  
Pour l'extrascolaire : à l'ordre de REGIE LA TESTE ALSH et PERISCOLAIRE.

Je souhaite recevoir mes factures au format « PAPIER ».

## Cochez les jours de fréquentation souhaités.

### INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE

Cochez les jours de fréquentation souhaités :

lundi  mardi  jeudi  vendredi      Particularité des repas :  Repas sans porc  
 Repas sans bœuf

### COORDONNÉES DU PAYEUR DE LA RESTAURATION

M. ou Mme (si compte joint)       Représentant 1       Représentant 2       Autre

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

Courriel : .....

Le .....

Signature du ou des **payeur(s)**  
Avec mention manuscrite «Lu et approuvé»

## INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (ALSH)

Votre enfant fréquentera-t-il un de nos accueils de loisirs (ALSH) ?

oui → vous pourrez saisir vos demandes sur le site de la Ville de La Teste de Buch, rubrique Espace Accueil Famille.

non. Pour tout besoin en cours d'année, contacter le service au 05 56 54 64 64.

 **Projet d'Accueil Individualisé (PAI) pour les REPAS** :  oui  non.

**Si oui**, à détailler dans la fiche sanitaire de liaison.

## COORDONNÉES DU PAYEUR DES ACTIVITÉS EXTRASCOLAIRES

M. ou Mme (si compte joint)     Représentant 1     Représentant 2     Autre

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

Courriel : .....

Le .....

Signature du ou des **payeur(s)**  
Avec mention manuscrite « Lu et approuvé »

## Régime allocataire

Caisse des Allocations Familiales

Mutualité Sociale Agricole

Je soussigné(e) ....., représentant  
légal(e) de l'enfant ..... autorise

les agents du Service Education-Jeunesse à consulter le site de la CAF Gironde (CDAP) ou le site de  
la MSA Gironde (pour la collecte et la mise à jour de mon quotient familial (mise à jour en  
septembre 2022 et en janvier 2023)).

**OUI**    N° d'allocataire CAF Gironde : .....

**OUI**    N° d'allocataire MSA Gironde : .....

**NON**    Dans ce cas, je m'engage à fournir une attestation récente de mon  
quotient familial de la CAF Gironde ou de la MSA Gironde au plus tard le 30  
septembre 2022 pour une application à la rentrée sur mes tarifs des ALSH, et  
à nouveau le 31 janvier 2023 au plus tard pour réactualisation, et en cas de  
changement important de situation.

**Pièces à nous retourner :**

- Fiche d'inscription, *ci-jointe*, **à modifier à l'encre rouge** ;
- Copie du carnet **des vaccinations obligatoires** ou certificat médical ;
- Fiche sanitaire de liaison de l'enfant, *ci-jointe*, dûment remplie ;
- Attestation d'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) ;
- Attestation d'assurance pour les activités extra-scolaires 2022-2023 ;

**Pièces à nous retourner, un exemplaire par famille,** uniquement pour les nouveaux ou si changements intervenus depuis l'année précédente :

- Livret de famille si changement depuis l'inscription scolaire ;
- Attestation d'employeur des membres du foyer ;
- Justificatif de domicile ;
- En cas de suspension de **l'autorité parentale, fournir l'ordonnance spécifique.**

**J'atteste avoir pris connaissance du règlement en vigueur de la restauration scolaire, des accueils périscolaires, des aides aux devoirs et des accueils de loisirs sans hébergements téléchargeable sur le site de la Ville (rubrique Enfance-Jeunesse) ou disponible sur demande, au service Education-Jeunesse et dans les différentes structures d'accueil. Je m'engage à le respecter et le faire respecter à mon enfant.**

Le.....

Signature du **représentant légal**  
Avec mention manuscrite « Lu et approuvé »

permettre votre identification, ou, à défaut, la copie de votre pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.