

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

ACCUEIL PERISCOLAIRE DU SOIR ET DU MERCREDI MATIN
2026 / 2027

Association :

Inscription périscolaire soir : ☐Inscription périscolaire mercredi : ☐

ENFANT 1

NOM : Prénom :

Ecole : Classe / Niveau

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON *(Rayez la mention inutile)*

ENFANT 2

NOM : Prénom :

Ecole : Classe / Niveau

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON *(Rayez la mention inutile)*

ENFANT 3

NOM : Prénom :

Ecole : Classe / Niveau

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON *(Rayez la mention inutile)*

ENFANT 4

NOM : Prénom :

Ecole : Classe / Niveau

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON *(Rayez la mention inutile)*

ENFANT 5

NOM : Prénom :

Ecole : Classe / Niveau

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON *(Rayez la mention inutile)*

PARENTS

(Ou représentant(s) légaux)

	NOM	Prénom	Adresse	Contacts Obligatoires
Parent 1				Tél fixe : Portable : Tél Pro : Mail :
Parent 2				Tél fixe : Portable : Tél pro : Mail :

Situation familiale : ☐ Marié(e)s/PACS - ☐ Union Libre - ☐ Séparé(e)s/divorcé(e)s

Autre :

Assurance responsabilité civile (compagnie) :

N° de Police :

Réservez l'accueil périscolaire de vos enfants en vous rendant sur l'Espace Famille de la Ville de Metz :

Metz.fr/monespacefamille

Vous pourrez aussi connaître les actualités du Pôle Education, les menus de la restauration scolaire, retrouver le règlement intérieur des activités périscolaires et payer vos factures en ligne.

CONTACTS

Contacts (NOM et Prénom)	Lien (famille – amis...)	Téléphone 1	Téléphone 2	A prévenir en cas d'urgence	Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Je soussigné(e) (Nom, prénom)....., responsable légal(e)
de(s) l'enfant(s) :

.....
.....
.....
.....

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à effectuer toute modification dans les meilleurs délais sur l'Espace Famille de la Ville de Metz (Metz.fr/monespacefamille).

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte tous les termes. Je note également qu'il peut être modifié en cours d'année.

Date : / /

Signature

VOLET A TRANSMETTRE AU POLE EDUCATION

NOM Prénom de l'enfant 1.....

Ecole.....

Association périscolaire.....

Lieu d'accueil périscolaire soir.....

Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

NOM Prénom de l'enfant 2.....

Ecole.....

Association périscolaire.....

Lieu d'accueil périscolaire soir.....

Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

NOM Prénom de l'enfant 3.....

Ecole.....

Association périscolaire.....

Lieu d'accueil périscolaire soir.....

Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

NOM Prénom de l'enfant 4.....

Ecole.....

Association périscolaire.....

Lieu d'accueil périscolaire soir.....

Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

NOM Prénom de l'enfant 5.....

Ecole.....

Association périscolaire.....

Lieu d'accueil périscolaire soir.....

Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

RESSOURCES

Indispensable pour le calcul de votre quotient familial.

Sans ces informations le tarif le plus important sera appliqué.

- Vous êtes allocataire : ☐ CAF ☐ MSA

N° d'allocataire :

MERCI DE JOINDRE UNE ATTESTATION DE MOINS DE TROIS MOIS DE VERSEMENT DES PRESTATIONS FAMILIALES

- Vous ne percevez pas de prestations familiales :

MERCI DE JOINDRE VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION DISPONIBLE (ou les deux dans le cas de déclarations séparées).

- Vous êtes travailleur transfrontalier :

MERCI DE JOINDRE : - VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION DISPONIBLE

(ou les deux dans le cas de déclarations séparées)

- VOTRE CERTIFICAT DE REMUNERATION 2025

- UNE ATTESTATION DE MOINS DE TROIS MOIS DES PRESTATIONS FAMILIALES versées à l'étranger ;