

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

**CHAQUE CHAMP DOIT ETRE RENSEIGNE**

**DANS SON INTEGRALITE ET DE N'OMETTRE AUCUNE INFORMATION**

**ACCUEIL PERISCOLAIRE, CANTINE, MERCREDI DE LA COMMUNE ET VACANCES  
SCOLAIRES DE VILLERS MARMERY**

**IDENTITÉ DE L'ENFANT**

Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : ...../...../.....	Sexe : <input type="radio"/> Garçon <input type="radio"/> Fille
<b><u>Nom de l'école</u></b> : .....	
<b><u>Classe</u></b> : PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>	

**IDENTITÉS DES RESPONSABLES LÉGAUX**

**Responsable légal 1 :**  Père  Mère  
 Tuteur/-trice

Nom de naissance: .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Régime sociale : .....

Coefficient familiale : .....

Situation familiale :

Célibataire  Marié(e)  
 Pacsé(e)  Divorcé(e)  
 Veuf (ve)  Union libre

Adresse : .....

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

Commune : .....

Adresse mail : .....

Téléphone (domicile) : ...../...../...../...../.....

Téléphone (portable) : ...../...../...../...../.....

**Responsable légal 2 :**  Père  Mère  
 Tuteur/-trice

Nom de naissance: .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Regime sociale : .....

Coefficient familiale : .....

Situation familiale :

Célibataire  Marié(e)  
 Pacsé(e)  Divorcé(e)  
 Veuf (ve)  Union libre

Adresse : .....

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

Commune : .....

Adresse mail : .....

Téléphone (domicile) : ...../...../...../...../.....

Téléphone (portable) : ...../...../...../...../.....

**Employeur** : .....

Profession : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Adresse : .....

.....

**Employeur** : .....

Profession : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Adresse : .....

.....

## ADRESSE DE FACTURATION

La facture doit être envoyée à :

*(Merci de fournir la copie du jugement de séparation)*

**Responsable légal 1** :  Semaines paires  Semaines impaires  Totalité

**Responsable légal 2** :  Semaines paires  Semaines impaires  Totalité

## COMPOSITION FAMILIALE (frères et sœurs)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Classe : ..... École fréquentée: .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Classe : ..... École fréquentée: .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Classe : ..... École fréquentée: .....

## PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT ET A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

### Personnes autorisées à reprendre l'enfant (en plus des responsables légaux)

*(Une pièce d'identité pourra être demandée)*

Nom : ..... Prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../..... Lien de parenté/autre : .....  
Adresse : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../..... Lien de parenté/autre : .....  
Adresse : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
N° de téléphone : ...../...../...../...../..... Lien de parenté/autre : .....  
Adresse : .....

La Communauté urbaine du Grand Reims préconise aux parents de désigner une personne majeure pour reprendre leur(s) enfant(s).

## AUTORISATIONS

**Droit d'image** : Je soussigné(e), ..... (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant ..... autorise / n'autorise pas les personnels du périscolaire à reproduire l'image de l'enfant pour des activités (barrer la mention inutile).

**Droit d'image** : Je soussigné(e), ..... (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant ..... autorise / n'autorise pas les personnels du périscolaire à publier les photos prises lors des activités sur le groupe privé Facebook Familles Rurales Villers-Marmery. (barrer la mention inutile)

**Sortie** : Je soussigné(e), ..... (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant ..... Autorise / n'autorise pas l'enfant à repartir seul des temps du périscolaire (barrer la mention inutile).

**Droit d'hospitalisation** : en cas de problème grave nécessitant une prise en charge en urgence, je soussigné(e), ..... (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant ..... autorise / n'autorise pas la prise en charge de l'enfant à l'hôpital le plus proche.



## **ASSURANCE DE L'ENFANT**

**Compagnie de l'assurance (responsabilité civile) :** .....

**N° du contrat :** .....

**Adresse :** .....

**Document à fournir obligatoirement :** Copie de l'attestation d'assurance

Je soussigné(e), ..... (père, mère, tuteur/-trice) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de la structure à prendre en cas d'accident ou incident toutes les mesures nécessaires à la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.

La cotisation de 27€ à l'association Familles rurales est **OBLIGATOIRE** pour pouvoir bénéficier de nos services. Sans paiement, nous ne pourrons plus accepter votre enfant. **En signant le document d'inscription, vous vous engagez à payer la cotisation dans sa totalité.**

**Date et signature des représentants légaux :**

**Responsable légal 1**

**Responsable légal 2**

**Pièce à fournir :**

- Copie du carnet de santé
- Attestation de responsabilité au nom de l'enfant
- PAI (si nécessaire)
- Copie du jugement de séparation (si nécessaire)

**Livret à rendre :**

- À l'adresse mail : [villersmarmery.famillesrurales@gmail.com](mailto:villersmarmery.famillesrurales@gmail.com)
- Dans la boîte aux lettres de l'association Familles rurales à Villers-Marmery.

**Dossier à rendre au plus tard le vendredi 1 août 2025 aucune inscription sera prise au-delà de cette date. Tout dossier incomplet ne sera pas accepté et entrainera la non-inscription de votre enfant.**



**FICHE INSCRIPTION GARDERIE**  
**Villers Marmery**

NOM et prénom de l'enfant : .....Classe : .....

**!! Mettre UNE CROIX dans chaque case (1 case = 1jour)**

Semaines	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir
Du 1 septembre au 5 septembre								
Du 8 septembre au 12 septembre								
Du 15 septembre au 19 septembre								
Du 22 septembre au 26 septembre								
Du 29 septembre au 3 octobre								
Du 6 octobre au 10 octobre								
Du 13 octobre au 17 octobre								
<b>Vacances de la Toussaint</b>								
Du 3 novembre au 7 novembre								
Du 10 novembre au 14 novembre								
Du 17 novembre au 21 novembre								
Du 24 novembre au 28 novembre								
Du 1 décembre au 5 décembre								
Du 8 décembre au 12 décembre								
Du 15 décembre au 19 décembre								
<b>Vacances de Noël</b>								
Du 5 janvier au 9 janvier								
Du 12 janvier au 16 janvier								
Du 19 janvier au 23 janvier								
Du 26 janvier au 30 janvier								
Du 2 février au 6 février								
Du 9 février au 13 février								
<b>Vacances d'hiver</b>								
Du 2 mars au 6 mars								
Du 9 mars au 13 mars								
Du 16 mars au 20 mars								
Du 23 mars au 27 mars								
Du 30 mars au 3 avril								
Du 6 avril au 10 avril								
<b>Vacances de Printemps</b>								
Du 27 avril au 1 mai								
Du 4 mai au 8 mai								
Du 11 mai au 15 mai								
Du 18 mai au 22 mai								
Du 25 mai au 29 mai								
Du 1 juin au 5 juin								
Du 8 juin au 12 juin								
Du 15 juin au 19 juin								
Du 22 juin au 26 juin								
Du 29 juin au 3 juillet								

Pour nous contacter : Mme LEJEUNE Agathe  
Tel : 0674905457 Mail : [villersmarmery.famillesrurales@gmail.com](mailto:villersmarmery.famillesrurales@gmail.com)

Date et Signatures des parents

