



GARDE ALTERNÉE *

FORMULAIRE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE – PÉRISCOLAIRE Année scolaire 2024-2025

Plateforme Famille
04 76 76 38 38
kiosque@grenoble.fr

**A DÉPOSER DANS UNE MAISON DES HABITANT-ES
PENDANT LES HORAIRES D'OUVERTURE**

OU PAR MAIL

Code Famille :

A renseigner si vous le connaissez

Réservé à l'Administration

Code enfant :

Date :

Lieu / Agent :

* Votre demande sera acceptée à la condition que la garde de votre enfant s'organise de façon équitable entre les 2 responsables. En cas d'accueil sur une seule journée entre le lundi et le vendredi, la facturation adaptée n'est pas possible (voir règlement intérieur)

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Né-e le : | | | | | | | | | | | | | | | |

École fréquentée : _____ Section : _____

Organisation de la garde alternée – jugement : non oui (à joindre à la demande d'inscription si non déjà transmis)

Si votre enfant a des problèmes de santé devant être pris en charge à l'école, prenez contact avec la direction de l'école pour la mise en place d'un Projet d'Accompagnement Individualisé (PAI). Les PAI 2023-24 sont valables jusqu'à fin novembre 2024. **Si votre enfant ne peut pas manger certains aliments pour motif médical et que vous souhaitez un accueil à la restauration avant la signature du PAI, prenez contact avec la Direction Accueil de Loisirs Périscolaire de l'école.**

Si votre enfant est en situation de handicap, percevez-vous l'AEEH ? non oui (Si oui, joindre justificatif)

Droit à l'image : J'autorise les prises de vues de mon enfant et leur utilisation par la Ville de Grenoble oui non

RESPONSABLES DE L'ENFANT

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et prénom		
Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse (en cas de changement joindre justificatif)		
Téléphone		
Adresse mail		
Ressources : <i>Un seul choix possible</i> Attention : Si aucune information est cochée, c'est le tarif maximum qui sera appliqué	<input type="checkbox"/> Allocataire CAF Isère – N° : (mise à jour du QF par la Plateforme Famille dans le cadre de la convention Ville-CAF) <input type="checkbox"/> Allocataire MSA – CAF autre département : dernière attestation de QF <input type="checkbox"/> Non allocataire : Avis d'imposition 2023 sur les revenus de 2022 pour les factures de septembre à décembre 2024 et l'avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 pour les factures de janvier à juillet 2025 <input type="checkbox"/> Aucun justificatif : tarif maximum accepté	<input type="checkbox"/> Allocataire CAF Isère – N° : (mise à jour du QF par la Plateforme Famille dans le cadre de la convention Ville-CAF) <input type="checkbox"/> Allocataire MSA – CAF autre département : dernière attestation de QF <input type="checkbox"/> Non allocataire : Avis d'imposition 2023 sur les revenus de 2022 pour les factures de septembre à décembre 2024 et l'avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 pour les factures de janvier à juillet 2025 <input type="checkbox"/> Aucun justificatif : tarif maximum accepté
Factures <i>Un seul choix possible</i>	<input type="checkbox"/> Dématérialisées sur le Portail Famille <input type="checkbox"/> Courrier + Dématérialisé	<input type="checkbox"/> Dématérialisées sur le Portail Famille <input type="checkbox"/> Courrier + Dématérialisé
CHOIX DE L'ABONNEMENT <i>Un seul choix possible</i>	<input type="checkbox"/> PRÉ-PAIEMENT : Vous réservez et payez toutes les inscriptions en avance en Maison des Habitant-es (MDH). Cet abonnement est obligatoire dans certaines situations (voir règlement intérieur). <input type="checkbox"/> POST-PAIEMENT : Vous inscrivez vos enfants et recevez une facture après chaque période. Vous pouvez commander de manière occasionnelle (voir verso) ou annuler en cours d'année sur votre Portail Famille ou par téléphone auprès de la Plateforme Famille.	

Rappel de l'enfant concerné : Nom : _____ Prénom : _____

RESTAURATION SCOLAIRE

Oui Non

Type de menu (choix unique pour les 2 responsables) :

VERT : végétarien standard

BLEU : mixte poisson

ROUGE : mixte poisson viande

À partir du : | | | | | | | | | |

semaine A							semaine B						
Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
<input type="checkbox"/> Occasionnel							<input type="checkbox"/> Occasionnel						

JOURS

(Abonnement pré-paiement, je ne coche rien et commande en MDH)

TEMPS PÉRISCOLAIRES

À partir du : | | | | | | | | | |

semaine A							semaine B						
Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
<input type="checkbox"/> Occasionnel							<input type="checkbox"/> Occasionnel						
<input type="checkbox"/> Occasionnel							<input type="checkbox"/> Occasionnel						
<input type="checkbox"/> Occasionnel							<input type="checkbox"/> Occasionnel						

À partir du CP uniquement : choix unique pour les 2 responsables

- Vous autorisez votre enfant à partir seul le mercredi : 12h 12h30 Pas autorisé

- Vous autorisez votre enfant à partir seul le soir à : 16H30 17h 18h Pas autorisé

Spécificité Très Petite Section : Vous ne pouvez pas inscrire votre enfant directement, prenez contact avec la direction accueil de loisirs périscolaire de votre école pour convenir des modalités d'accueil dans le respect du rythme de vie de votre enfant.

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT ET À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom	Prénom	N° de téléphone	Lien de parenté

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES 2 RESPONSABLES – à défaut joindre le jugement

Nous soussigné-es _____,

- Certifions l'exactitude des informations fournies et nous engageons à transmettre toute modification de situation (allergies, adresse, départ de l'école...) à la Plateforme Famille dans les plus brefs délais
- Attestons avoir lu le règlement disponible sur le Portail Famille, Grenoble.fr ou dans les Maisons Des Habitant-es
- Nous engageons à payer les factures et avons pris connaissance qu'à partir de trois factures impayées, le mode de facturation deviendra obligatoirement le pré-paiement
- Autorisons la ville à consulter notre quotient familial directement auprès de la CAF
- Joignons au formulaire :
 - Un justificatif de ressources si non allocataire de la CAF de l'Isère
 - L'attestation d'assurance responsabilité civile de mon enfant
 - La notification AEEH si mon enfant est en situation de handicap

Responsable 1 :

Date et signature :

Responsable 2:

Date et signature :

Protection des données personnelles : la Ville de Grenoble vous informe que les données personnelles recueillies pour l'inscription à la restauration scolaire et aux activités périscolaires sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Plateforme Famille, responsable du traitement administratif des données. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement pour motif légitime (kiosque@grenoble.fr ou dpo@grenoble.fr).

