



# FORMULAIRE UNIQUE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE – PERISCOLAIRE

Plateforme Familles  
04 76 76 38 38 (8h-14h)  
kiosque@grenoble.fr

**A DEPOSER DANS UNE MAISON DES HABITANTS**  
Un avis de dépôt vous sera remis par l'agent.  
**Une confirmation vous sera envoyée après  
traitement du dossier.**

Numéro du foyer :

*A renseigner si vous le connaissez*

**Réservé à l'Administration**

Code enfant :

Date :

Lieu / Agent : /

DATE DE DEBUT SOUHAITEE : \_\_\_\_\_

## Informations sur l'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : | | | | | | | | | | Sexe :  Masculin  Féminin

Ecole fréquentée 2019-2020 : \_\_\_\_\_

PAI temps scolaire\*  PAI repas scolaire\*  Allergie alimentaire sans PAI en place \*

*\*L'inscription à la restauration sera validée dans le cadre d'un PAI : prendre contact avec le service de santé scolaire.  
Pour les PAI en cours, il convient également de faire des démarches pour le renouvellement.*

## Coordonnées de la famille

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et prénom		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve
Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres : .....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres : .....
Adresse		
Téléphone portable <i>Des informations pourront être transmises par SMS (info grève)</i>		
Téléphone fixe		
Adresse mail <i>Des informations pourront être envoyées (menus, activités, ...)</i>		

## Ressources prises en compte pour l'application des tarifs

Le calcul des tarifs est basé sur le quotient familial c'est pourquoi, vous devez fournir au choix une des pièces suivantes :

- Une attestation de quotient familial CAF (ou MSA) N° allocataire | \_\_\_\_\_ |
- le dernier avis d'imposition de l'ensemble du foyer, afin qu'il puisse être calculé par le service
- Si vous ne souhaitez pas fournir de justificatifs, vous acceptez le tarif maximum

**Cas Particuliers** : Si vous ne résidez pas sur la commune, vous pouvez, éventuellement, bénéficier du tarif Grenoblois dans les cas suivants, en fournissant le justificatif correspondant:

- ULIS  UPE2A  CHA Musique  Autre parent habite Grenoble  Employé(e) MAIRIE ou CCAS



Rappel de l'enfant concerné : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

## ABONNEMENT A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Type de REPAS (un seul choix possible) :

Classique  Sans PORC  Sans VIANDE  Panier Repas\*

\*L'inscription à la restauration sera validée dans le cadre d'un PAI : prendre contact avec le service de santé scolaire.

Type d'ABONNEMENT:

STANDARD-REGULIER ☞ indiquez obligatoirement les jours que vous souhaitez commander pour l'année scolaire.  
 lundi  mardi  jeudi  vendredi

STANDARD-OCCASIONNEL ☞ Vous commanderez les repas selon vos besoins.

PRÉPAIEMENT ☞ Vous achetez les repas, à l'avance, auprès d'une Maison Des Habitants.

Nom de la personne qui prendra en charge les factures : .....

En cas de souhait de facturation alternée, remplir le formulaire (facturation alternée : Restauration scolaire)

## ABONNEMENT AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES

☞ indiquez obligatoirement les jours de fréquentation de votre enfant.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil du matin (gratuit)					
Accueil du midi (gratuit)					
Accueil du soir <input type="checkbox"/> 1 soir (gratuit) <input type="checkbox"/> 2 soirs (gratuit) <input type="checkbox"/> 3 soirs (payant) <input type="checkbox"/> 4 soirs (payant)	<input type="checkbox"/> Animation <input type="checkbox"/> Aide aux leçons	<input type="checkbox"/> Animation <input type="checkbox"/> Aide aux leçons		<input type="checkbox"/> Animation <input type="checkbox"/> Aide aux leçons	<input type="checkbox"/> Animation <input type="checkbox"/> Aide aux leçons

**A partir du CP uniquement** : j'autorise mon enfant à partir seul le soir  oui,  non

Nom de la personne qui prendra en charge les factures : .....

En cas de souhait de facturation alternée, remplir le formulaire (facturation alternée : Périscolaire)

## Personnes à contacter en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant

Nom	Prénom	N° de téléphone	Age si mineur	A contacter en cas d'urgence	Autorisée à venir chercher l'enfant

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, certifie l'exactitude des informations fournies et :  
autorise le directeur de l'école à remettre l'enfant à l'animateur de la Ville de Grenoble.  
m'engage à prendre en charge les frais et à transmettre toute modification de situation (allergies, adresse, départ de l'école...) à la Plateforme Familles dans les plus brefs délais.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement, disponible sur l'Espace Kiosque, [www.grenoble.fr](http://www.grenoble.fr) et dans les Maisons Des Habitants

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_