



Année Scolaire 2026-2027
Fiche de renseignements familles

Noms et prénom de l'enfant

Date de naissance :

Sexe [M/F] :

Nom du parent 1 : père mère

Nom du parent 2 : père mère

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable :

Adresse :

Code Postal : Ville

Complément [Bat/apt] :

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable :

**Adresse parent 2 (si différentes) :*

Code Postal : Ville

Complément [Bat/apt] :

Souhaitez-vous recevoir vos factures dématérialisées via une notification sur votre adresse mail ?

☐ **OUI** (souhaite avoir mes factures dématérialisées) ☐ **NON** (je recevrai ma facture par courrier)

**Vous n'optez pas pour les factures dématérialisées, merci de fournir 10 timbres postaux au tarif en vigueur.*

Adresses mails des parents : (Les notifications concernant les factures dématérialisées sont envoyées à l'adresse 1).

1 : **2 :**

J'autorise les services à transmettre mon adresse mail :

- **Aux parents délégués élus :** ☐ **OUI** ☐ **NON**
- **A l'association des parents d'Aimé Césaire (APAC) :** ☐ **OUI** ☐ **NON**
- **A l'association du Petit Nicolas (APN) :** ☐ **OUI** ☐ **NON**
- **A l'accueil de loisirs sans hébergement d'Auzeville (ALSH) :** ☐ **OUI** ☐ **NON**

N° Allocataire CAF (obligatoire) :

Ecole René Goscinny

☐ Maternelle

☐ Élémentaire

Groupe scolaire Aimé Césaire

☐ Maternelle

☐ Élémentaire

Niveau de classe :

Partie réservée à l'administration	
QF : Impôt 2026 Sur revenu 2025	QF CAF Date des données

Dossier à retourner avant le **31 juillet 2026**, accompagné de l'avis de situation déclarative 2026 sur les revenus du foyer 2025.



Dossier d'inscription aux services ALAE et Restauration Année scolaire 2026-2027

Pour l'année, vous devez choisir entre :

Le menu unique :

☐

Le menu sans viande :

☐

Inscriptions ALAE ET RESTAURATION (si oui, mettre une croix dans les cases correspondantes)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	Inscriptions
Séquence ALAE du matin L/M/J/V : 7h30-8h35 Merc: 7h30-9h50						☐ Annuelles ☐ Période (*) N°
Repas + Séquence ALAE du midi (12h-13h50)			Toutes inscriptions 12h/14h et/ou Après-midi 12h-18h30 doivent se faire auprès ALSH Sicoval usagers.enfancejeunesse@sicoval.fr			☐ Annuelles ☐ Période (*) N°
Séquence ALAE du soir (16h15-18h30)						☐ Annuelles ☐ Période (*) N°

Dossier à rendre par mail ou au secrétariat de la mairie.

Impérativement avant le 31 juillet 2026(accompagné de le situation déclarative 2026 sur les revenus du foyer 2025)

Contact :

ALAE René Goscinnny
DUCOS Sylvain : 06.77.06.12.97
Mail : alae.goscinnny@auzeville31.fr

ALAE Aimé Césaire
FOURMENT Julie : 06.83.36.87.40
alae.cesaire@auzeville31.fr

Pôle Éducation
RÉGIS Valérie 06.73.51.11.65
socio.educatif@auzeville31.fr

- (*) Période 1 : de septembre aux vacances d'automne
- (*) Période 2 : des vacances d'automne aux vacances de fin d'année
- (*) Période 3 : des vacances de fin d'année aux vacances d'hiver
- (*) Période 4 : des vacances d'hiver aux vacances de printemps
- (*) Période 5 : des vacances de printemps aux vacances d'été



Fiche Sanitaire de liaison :
ALAE 2026-2027

Nom de l'enfant :

Né le :

Niveau de classe :

père mère

père mère

Tel parent 1 :

Tel parent 2 :

1- Médecin traitant :

Nom : Tél:

N° de sécurité sociale de l'enfant:

2 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Votre enfant a-t-il une notification MDPH ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant a-t-il un PAI ? ☐ oui ☐ non

Concernant :

Si oui merci de fournir une copie de la notification MDPH et du PAI. Le protocole d'urgence et la trousse médicale devront être donnés sur l'école ainsi qu'au directeur de l'accueil de loisirs.

Votre enfant a-t-il des allergies ? ☐ oui ☐ non

Asthme : conduite à tenir si auto médication :

.....

.....

Alimentaire(s) : La quelle ou les quelles ?

.....

.....

Médicamenteuse : La quelle ou les quelles ?

.....

.....

Observations diverses :

.....

.....

.....

.....

Personnes habilitées de plus de 11 ans à venir chercher l'enfant

Nom et prénom	Qualité	Numéro Téléphone
Pour inscrire plus de personnes, merci de compléter cette liste sur papier libre.		

AUTORISATION PARENTALE

-Autorisons notre enfant à participer aux activités extérieures ou sur site proposées par l'organisateur.

☐ OUI ☐ NON

-Autorisons l'organisateur à prendre des photos ou des vidéos dans des circonstances festives et pédagogiques qui pourront être exploitées sur site Mairie, expos, plaquettes d'information.

☐ OUI ☐ NON

Nous déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le directeur de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Nous autorisons également, si nécessaire, le directeur de la structure à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

AUTORISATION DE SORTIE

☐ N'autorisons pas notre enfant à quitter seul le ALAE sur la séquence du soir.

☐ Autorisons notre enfant à quitter seul le ALAE sur la séquence du soir.

Précisez-le ou les jours et l'heure de départ. (Élémentaires uniquement)

☐ Tous les jours ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

A partir de : heure

Nous soussigné(e).....père ; mère ; tuteur

Et père ; mère ; tuteur

de l'enfant

Date : Signature :.....Signature :.....

DROIT A L'IMAGE

AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHER, EXPLOITER ET DIFFUSER SUR L'ESPACE NUMÉRIQUE DE TRAVAIL DE L'ÉCOLE L'IMAGE D'UN ÉLÈVE

Nom de l'école : Aimé Césaire

Commune : Auzeville-Tolosane

L'établissement scolaire susnommé vous demande l'autorisation :

- de réaliser et de diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, des enregistrements photographiques, audio et vidéo de votre enfant mineur scolarisé pour l'année scolaire en classe de de M^{me}/M. ⁽¹⁾, dans le cadre de l'utilisation d'un Espace Numérique de Travail.
- d'utiliser les créations (dessins, peintures, écrits) de votre enfant sans contrepartie financière et pour la durée des droits d'auteur (en application de l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle).

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de votre enfant, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile. Les enregistrements ne seront pas conservés après la fin de la scolarité de l'élève.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de diffusions devront tenir compte des règles en matière de respect de la personne et ne pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée.

PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES LÉGAUX

Conformément à l'article 372 du code civil, les père et mère exercent en commun l'autorité parentale.

Sauf cas particulier d'autorité unique, l'autorisation doit être donnée par les deux parents.

Nous, soussignés ⁽²⁾ père - mère - tuteur légal ⁽¹⁾
et ⁽²⁾ père - mère - tuteur légal ⁽¹⁾
de l'élève ⁽³⁾,

☐ Déclarons autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser les enregistrements et productions de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

☐ Déclarons refuser que l'établissement scolaire désigné ci-dessus utilise les enregistrements et productions de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

À....., le

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :

⁽¹⁾ : rayer les mentions inutiles

⁽²⁾ : indiquer le nom du père ou de la mère ou du tuteur légal

Conformément à la loi, les représentants légaux disposent d'un droit de retrait après publication sur Internet.

SANTÉ

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? OUI NON

Si oui, doit-il les garder à l'extérieur de la classe ? OUI NON

Précisez s'il est nécessaire d'établir un PAI (protocole d'accueil individualisé) : OUI NON

Afin que l'enseignante de votre enfant ait connaissance de toutes les personnes intervenant auprès de lui, vous pouvez compléter le tableau ci-dessous :

NOM	Fonction (orthophoniste, psychologue, psychomotricien...)	COORDONNEES

AUTORISATIONS

(barrer la mention inutile)

J'autorise Je n'autorise pas	mon enfant à venir et à rentrer seul au domicile familial.
J'autorise Je n'autorise pas	mon enfant à être photographié par le photographe de l'école.
J'autorise Je n'autorise pas	La diffusion sur le site internet de l'école ou la création d'un DVD de photos, de vidéos de groupes ou individuelles où figure mon enfant ainsi qu'aux productions individuelles d'élève.
J'autorise Je n'autorise pas	mon enfant à participer aux sorties hors temps scolaire.

La famille s'engage à signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date:

Signatures: