

# SERVICE PERISCOLAIRE DE LANDIRAS



## LIVRET D'INSCRIPTION

ENFANT :

.....

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026



L'inscription de l'enfant ne sera effective qu'au retour **en mairie** (ou par mail sur [periscolandiras@orange.fr](mailto:periscolandiras@orange.fr)) de cette fiche dûment remplie et signée.

Mairie.landiras@wanadoo.fr  
Tél : 05.56.62.50.28

ENFANT : NOM et prénom : .....

Classe pour l'année 2025-2026 : .....

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

Adresse : .....  
.....

**REPRESENTANTS LEGAUX**

Situation familiale des parents :  Mariés ou vie maritale  
 Divorcés ou séparés  
 Famille d'accueil.

PERE

MERE

NOM / Prénom : .....

.....

Adresse .....  
(si ≠ de l'enfant) .....

.....  
.....

Autorité parentale :  oui  non  
( Si non : fournir copie du jugement )

oui  non

Tél portable ...../...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

Tél travail ...../...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

Mail .....

.....

J'autorise la Mairie de Landiras à utiliser mon adresse mail

OUI NON

Nom Employeur : .....

.....

Numéro allocataire CAF : .....

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT ET A PREVENIR EN CAS D'URGENCE** (si responsables légaux injoignables).

Obligation de personne majeure pour les enfants de la maternelle.

Nom et prénom : .....  
tél : ...../...../...../...../.....

Nom et prénom : .....  
tél : ...../...../...../...../.....

Nom et prénom : .....  
tél : ...../...../...../...../.....

Nom du médecin de l'enfant : .....  
tél : ...../...../...../...../.....

### INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE :

oui  non

### ALLERGIES/REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

Votre enfant est il allergique ? .....

Si oui, à quoi ? .....

Un PAI est il mis en place ?  oui  non

### INSCRIPTION A LA GARDERIE

J'inscris mon enfant à la garderie :  oui  non

Souhaitez-vous bénéficier du prélèvement automatique pour vos paiements  
Cantine et garderie  oui  non

Si oui, merci de joindre votre RIB et de remplir la demande SEPA ci-jointe.

### DROIT A L'IMAGE

- J'autorise,
- Je n'autorise pas,

la publication de la photographie de mon enfant dans les parutions diverses de la commune ( Le LIEN, site internet de la commune, expositions, ...)

### RESPONSABILITE ET ASSURANCE

Nom de la compagnie : .....

Numéro de police : .....

### AUTORISATION

Je soussigné, père\*, mère\*, tuteur\*, autorise la commune de Landiras à assurer la surveillance de mon enfant pendant le temps périscolaire, et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de l'avoir accepté.

Nom : .....

Prénom : .....

Signature :

\*Rayer les mentions inutiles.

### DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L' Etablissement TENEUR DU  
COMPTE A DEBITER

COMPTÉ A DEBITER		N° du compte	Clé RIB
CODES			
Etablissement	Guichet		

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

DATE :

SIGNATURE :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/89 de la Commission Nationale Informatique et Libertés

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL  
D'EMETTEUR

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

COMPTÉ A DEBITER		N° du compte	Clé RIB
CODES			
Etablissement	Guichet		

NOM ET ADRESSE DE VOTRE BANQUE OU CCP OU  
SE FERONT LES PRELEVEMENTS

Nom : .....  
N° ..... Rue .....  
Code Postal .....  
Ville : .....

DATE :

SIGNATURE :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE)