

**Cadre réservé à l'administration**

- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parents travaillent                          | <input type="checkbox"/> CCS                   | <input type="checkbox"/> HCCS |
| <input type="checkbox"/> Fratrie                                      | <input type="checkbox"/> Famille monoparentale |                               |
| <input type="checkbox"/> Régulier                                     | <input type="checkbox"/> Occasionnel           |                               |
| <input type="checkbox"/> Familles employées CCS ou gestionnaires péri |  |                               |
| <input type="checkbox"/> Orientées services sociaux ou médico-sociaux |  |                               |
| <input type="checkbox"/> Enfant venant d'une structure collective     |  |                               |

**VOTRE ENFANT N'A JAMAIS FREQUENTE LES SERVICES PERISCOLAIRES  
FICHE DE PRÉINSCRIPTION**

**Périscolaires de CHÂTENOIS - KINTZHEIM/ORSCHWILLER**

Vous allez compléter un dossier de préinscription pour une place en accueil périscolaire pour l'année 2026/2027

Pour la structure de :  Châtenois  Kintzheim/Orschwiller

Ce formulaire est uniquement à compléter lorsqu'il s'agit :

- d'une nouvelle demande régulière ou occasionnelle (nouvel arrivant, enfant non-inscrit en 25/26) ;
- d'une demande de planning occasionnel (enfant inscrit en 25/26) ;
- d'une demande de réinscription (dossier de réinscription formulé en-dehors des dates annuelles fixées).

Nom et prénom de votre enfant .....  
 masculin  féminin

Mon enfant bénéficie de l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ?  Oui  Non

Date de naissance .....

Ecole et classe fréquentées en 2026/2027 .....

**RESPONSABLES DE L'ENFANT**

RESPONSABLE LÉGAL (1) : père - mère - tuteur

RESPONSABLE LÉGAL (2) : père - mère - tuteur

Date de naissance .....

Date de naissance .....

Nom .....

Nom .....

Prénom.....

Prénom .....

Adresse .....

Adresse.....

Ville .....

Ville.....

☎ Domicile .....

☎ Domicile.....

☎ Portable .....

☎ Portable.....

Courriel .....

Courriel .....

J'accepte de recevoir des informations internes  oui  non

J'accepte de recevoir des informations internes  oui  non

Lieu de travail .....

Lieu de travail .....

Adresse de travail .....

Adresse de travail .....

☎ Professionnel .....

☎ Professionnel .....

Joindre l'attestation de quotient familial CAF de moins de 30 jours. En cas d'absence, le tarif le plus élevé sera appliqué.

En cas de divorce ou de séparation des parents de l'enfant :  Famille monoparentale

Quel parent a la garde de l'enfant ?  Père  Mère (si litiges familiaux joindre un justificatif de droit de garde)

À qui adresse-t-on la facture ?  Père  Mère

Personne à contacter en cas d'urgence en l'absence des parents :

Nom .....Lien de parenté .....☎  
Nom .....Lien de parenté .....☎  
Nom .....Lien de parenté .....☎

Personnes autorisées à chercher l'enfant (sur présentation d'une pièce d'identité obligatoire) :

Nom .....Lien de parenté .....☎  
Nom .....Lien de parenté .....☎  
Nom .....Lien de parenté .....☎

Je certifie avoir souscrit pour mon enfant une assurance contre les risques corporels, de responsabilité civile, de défense et recours, en toutes circonstances couvrant toute l'année scolaire.

Une attestation d'assurance pour l'année 2026/2027 sera à fournir dès que possible.

## FICHE ENFANT

Nom ..... Commune de l'école .....  
Prénom ..... Classe & école fréquentées en 25/26 .....  
*\*Préciser si votre enfant entre en classe ULIS*

Mon enfant bénéficie de l'AEH (Allocation Enfant Handicapé) ?  Oui  Non  
Votre enfant a-t-il été orienté par les services sociaux ou médico-sociaux  Oui  Non  
Avez-vous effectué une demande de dérogation ou de bilinguisme ?  Oui pour quelle école.....  
 Non  
Avez-vous des frères/sœurs inscrits au périscolaire cette année 26/27 ?  Oui  Non  
Avez-vous fréquenté une structure du territoire l'an passé 25/26 ?  Oui  Non  
Si oui, laquelle ?  Accueil collectif (crèche, micro-crèche)  
 Assistante maternelle  
 Famille

Catégorie de repas (en l'absence de choix, le repas standard sera attribué)

Standard  Sans porc  Sans viande  
 Allergie alimentaire \*

*\*obligatoire : un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être mis en place dès le premier jour de la rentrée*

	Châtenois	Kintzheim / Orschwiller
<b>Accueil du matin (organisation communale)</b>	Oui	Oui
<b>Pause méridienne</b>	Oui	Oui
<b>Accueil périscolaire du soir</b>	Oui avec goûter	Oui avec goûter
<b>Mercredis</b>	Oui	Oui
<b>Petites Vacances</b>	Oui	Oui
<b>Vacances d'été</b>	Oui	Non

# ACCUEIL(S) DEMANDÉ(S) POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

## MERCI D'INDIQUER VOS BESOINS RÉELS

Nom et prénom de votre enfant .....

### ACCUEIL DU MATIN

ACCUEIL DU MATIN à compter du .....

7 h 00 - 8 h 00 en régulier  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Ou  occasionnellement selon places disponibles

### PAUSE MÉRIDIANNE

ACCUEIL PAUSE MÉRIDIANNE à compter du .....

11 h 30 - 13 h 30 en régulier  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Ou  occasionnellement selon places disponibles

### ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE à compter du .....

16 h 00 - 17 h 30 en régulier  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

16 h 00 - 18 h 30 en régulier  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Ou  occasionnellement selon places disponibles

### MERCREDIS

ACCUEIL DE LOISIRS LES MERCREDIS inscription en régulier à compter du .....

matin sans repas de 8 h 00 à 12 h 15  après-midi sans repas de 14 h 00 à 18 h 00

matin avec repas de 8 h 00 à 14 h 00  journée avec repas de 8 h 00 à 18 h 00

occasionnellement selon les places disponibles

Vous avez la possibilité d'inscrire votre enfant sur le site de votre choix, selon ouverture ci-après :

CHOIX DU SITE (cochez le premier choix du site ainsi qu'un deuxième choix si vous le souhaitez)

	Châtenois	Ebersheim/ Ebersmunster	Kintzheim/ Orschwiller	La Vancelle	Muttersholtz	Scherwiller	Sélestat INSPE	Sélestat Wimpfeling
1 <sup>er</sup> choix								
2 <sup>ème</sup> choix								

### PETITES & GRANDES VACANCES

Un coupon d'inscription supplémentaire sera à compléter avant chaque vacance.

## INFORMATIONS RELATIVES A LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

La Communauté de Communes de Sélestat recueille des informations vous concernant pour la gestion de l'inscription de votre enfant dans un périscolaire. La base légale du traitement concerne l'exécution d'une mission de service public.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : La Communauté de Communes de Sélestat & Territoires, l'OPAL, les PEP Alsace, la MJC, les équipes pédagogiques des différents sites, le Service de Gestion Comptable et la Caisse d'Allocations Familiales.

Les données sont conservées pour une durée de 2 ans par le service gestionnaire, puis elles seront archivées pendant 10 ans à des fins de justificatif comptable.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits, veuillez contacter :

- [periscolaire@mjc-lavancelle.org](mailto:periscolaire@mjc-lavancelle.org) pour le site de La Vancelle
- [contact@pepalsace.fr](mailto:contact@pepalsace.fr) pour les sites de Kintzheim/ Orschwiller & Sélestat INSPE
- [contact@opal-asso.fr](mailto:contact@opal-asso.fr) pour les sites de Baldenheim/Mussig, Châtenois, Dieffenthal, Ebersheim/Ebersmunster, Muttersholtz, Scherwiller.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données à l'adresse [rgpd@cdg67.fr](mailto:rgpd@cdg67.fr)

- Je m'engage à acquitter auprès du Service de gestion comptable de Sélestat les droits de garde qui me seront facturés, à réception de la facture ;
- Je m'engage à chercher mon enfant avant l'heure de fermeture des accueils ;
- Je dégage la structure de toute responsabilité vis-à-vis de l'enfant avant et après les horaires d'accueil ;
- J'autorise, en cas d'accident, le médecin à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires ;
- J'accepte le règlement intérieur joint au présent document ;
- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'accès et intégré que ce document ne constitue pas une inscription définitive ;
- Je certifie l'exactitude des renseignements.

J'autorise la prise de vue de mon enfant lors des activités et la diffusion sur tous les supports de communication

Je n'autorise pas la prise de vue de mon enfant lors des activités et la diffusion sur tous les supports de communication.

**Je m'engage à signaler dès à présent et tout au long de l'année, toute information relative à la prise en charge de mon enfant (coordonnées, personnes autorisées à le récupérer, contacts, ...) via le portail famille ou auprès du périscolaire.**

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date ..... Signature