



DOSSIER
INSCRIPTION SCOLAIRE
ET/OU
ACTIVITÉS PÉRI ET EXTRA-SCOLAIRES
2026-2027

HABITANT LE MEME FOYER

Représentant 1 : [] Père [] Mère [] Autre :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Adresse complète :

[] Domicile : [] Portable :

[] Adresse électronique :

Profession :

[] Cadre [] Employé(e)/Salarié(e) [] Ouvrier(e)

Autre (précisez) :

EMPLOYEUR :

Adresse complète :

[] Professionnel :

N° Allocataire CAF :

Représentant 2 : [] Père [] Mère [] Autre :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Adresse complète :

[] Domicile : [] Portable :

[] Adresse électronique :

Profession :

[] Cadre [] Employé(e)/Salarié(e) [] Ouvrier(e)

Autre (précisez) :

EMPLOYEUR :

Adresse complète :

[] Professionnel :

N° Allocataire CAF :

- [] Mariés [] Vie maritale [] P.A.C.S [] Veuf [] Divorcés [] Séparés : [] Garde alternée * (jugement obligatoire)
- [] Monoparentale [] Garde confiée à : [] père [] mère

Situation individuelle en cas de divorce, séparation ou veuvage : Merci de remplir un formulaire par foyer + courrier d'accord des 2 parents
*Si vous êtes en garde alternée, rapprochez-vous de nos services afin de nous compléter le formulaire de demande de séparation de compte afin de définir de planning de garde alternée.

N'HABITANT PAS LE MEME FOYER

[] Père [] Mère [] Séparés [] Divorcés Autorité parentale : Oui [] Non []

Nom et prénom : Date de naissance :

Lieu de naissance : Pays de naissance :

Adresse complète :

[] Domicile : [] Portable : [] Adresse électronique :

- A prévenir en cas d'urgence oui [] non []
• Peut venir récupérer l'enfant oui [] non []

Nom : Prénom : Fille Garçon

Date de naissance : Lieu de naissance : Pays de naissance :

Régime Alimentaire : Sans porc Sans viande (uniquement à titre indicatif, pas de substitut de proposé) Végétarien

DOSSIER MEDICAL DE L'ENFANT

P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) : Si l'enfant est porteur d'un handicap, a des problèmes de santé, un protocole sera établi entre la famille, la municipalité, le médecin scolaire et la direction d'école. (*Obligatoire pour la fréquentation des activités périscolaires et extrascolaires*)

Dans l'attente du PAI, merci de signaler la problématique de l'enfant au moment de l'inscription en Mairie.

ALLERGIES ALIMENTAIRES : Le panier repas est **obligatoire**.

Type d'allergie :

HANDICAP : OUI NON

Type de handicap à préciser :

DOSSIER MDPH : OUI NON Si oui, une copie du dossier est obligatoire.

MEDECIN TRAITANT :

Nom, prénom :

Adresse :Tél :

VACCINATIONS :

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de Parent 1 Parent 2 Tuteur

Atteste sur l'honneur que les vaccinations obligatoires de l'enfant sont à jour : Oui Non

SERVICES PERISCOLAIRES SOUHAITÉS POUR VOTRE ENFANT :

Restaurant scolaire Accueil périscolaire du matin (dès 7h15) et/ou soir (jusqu'à 18h45) Accueil de loisirs du mercredi Toutes les réservations aux activités péri et extra scolaires se font depuis votre portail (**réservez obligatoire à faire à J-7**)

AUTORISATION PARENTALE

(À remplir au format papier ci-dessous ou sur l'espace famille à partir du 31/07/2025

« Créer une inscription » puis bulletin « AUTORISATIONS APPS »)

* Rayer la mention inutile.

- Autorise - n'autorise pas*** mon enfant à participer à toutes les activités sportives, manuelles, culturelles ou détente y compris piscine (sauf raisons médicales), les sorties hors commune, quels que soient les moyens de transport.
- Autorise - n'autorise pas*** à prendre des photos et des vidéos et à publier dans la presse et/ou réseaux sociaux, des photographies de mon enfant lors des activités extra et périscolaires.
- Autorise - n'autorise pas*** les responsables de la structure à faire transporter mon enfant (pompiers, SAMU...) et à faire pratiquer toutes interventions nécessaires en cas d'urgence.
- Autorise - n'autorise pas*** mon enfant à quitter **toutes** les activités périscolaires seul.
- Autorise - n'autorise pas*** la ou les personnes suivantes à venir chercher l'enfant à la sortie des activités périscolaires (pièce d'identité de la ou des personnes concernée(s) est à présenter au personnel d'accueil)

Nom et prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Téléphone obligatoire	A contacter en cas d'urgence	Autoriser à récupérer mon enfant
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Nom : Prénom : Fille Garçon

Date de naissance : Lieu de naissance : Pays de naissance :

Régime Alimentaire : Sans porc Sans viande (uniquement à titre indicatif, pas de substitut de proposé) Végétarien

DOSSIER MEDICAL DE L'ENFANT

P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) : Si l'enfant est porteur d'un handicap, a des problèmes de santé, un protocole sera établi entre la famille, la municipalité, le médecin scolaire et la direction d'école. (**Obligatoire** pour la fréquentation des activités périscolaires et extrascolaires)

Dans l'attente du PAI, merci de signaler la problématique de l'enfant au moment de l'inscription en Mairie.

ALLERGIES ALIMENTAIRES : Le panier repas est **obligatoire**.

Type d'allergie :

HANDICAP : OUI NON

Type de handicap à préciser :

DOSSIER MDPH : OUI NON Si oui, une copie du dossier est obligatoire.

MEDECIN TRAITANT :

Nom, prénom :

Adresse :Tél :

VACCINATIONS :

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de Parent 1 Parent 2 Tuteur

Atteste sur l'honneur que les vaccinations obligatoires de l'enfant sont à jour : Oui Non

SERVICES PERISCOLAIRES SOUHAITÉS POUR VOTRE ENFANT :

Restaurant scolaire Accueil périscolaire du matin (dès 7h15) et/ou soir (jusqu'à 18h45) Accueil de loisirs du mercredi Toutes les réservations aux activités péri et extra scolaires se font depuis votre portail (**réservez obligatoire à faire à J-7**)

AUTORISATION PARENTALE

(À remplir au format papier ci-dessous ou sur l'espace famille à partir du 31/07/2026

« Créer une inscription » puis bulletin « **AUTORISATIONS APPS** »)

* Rayer la mention inutile.

6. **Autorise - n'autorise pas*** mon enfant à participer à toutes les activités sportives, manuelles, culturelles ou détente y compris piscine (sauf raisons médicales), les sorties hors commune, quels que soient les moyens de transport.
7. **Autorise - n'autorise pas*** à prendre des photos et des vidéos et à publier dans la presse et/ou réseaux sociaux, des photographies de mon enfant lors des activités extra et périscolaires.
8. **Autorise - n'autorise pas*** les responsables de la structure à faire transporter mon enfant (pompiers, SAMU...) et à faire pratiquer toutes interventions nécessaires en cas d'urgence.
9. **Autorise - n'autorise pas*** mon enfant à quitter **toutes** les activités périscolaires seul.
10. **Autorise - n'autorise pas*** la ou les personnes suivantes à venir chercher l'enfant à la sortie des activités périscolaires (pièce d'identité de la ou des personnes concernée(s) est à présenter au personnel d'accueil)

Nom et prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Téléphone obligatoire	A contacter en cas d'urgence	Autoriser a récupérer mon enfant
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

JUSTIFICATIFS A FOURNIR :

Attention : Tout dossier incomplet sera REFUSÉ et retourné à l'expéditeur

- ❖ Livret de famille (**parents et tous les enfants**) ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant ;
- ❖ Carnet de santé de l'enfant ; ou les certificats de vaccinations ; ou un certificat de contre-indication (**4 pages vaccins et indiquer le nom + prénom sur les pages**) ;
- ❖ Justificatif de domicile du mois en cours (**hors Attestation de Contrat d'énergie etc... et hors facture téléphonique**) ;
- ❖ Avis d'imposition ou de non-imposition 2025 sur les revenus 2024 (**facturation entre sept. à déc. 2026**) ;
- ❖ Attestation de la CAF du mois en cours ;
- ❖ Certificat de radiation de l'école précédente si enfant déjà scolarisé (**OBLIGATOIRE** pour un changement d'établissement scolaire ou déménagement).

Autre situation :

- ❖ Attestation de la personne qui vous héberge + son justificatif de domicile (*de - 3 mois*) + sa carte nationale d'identité ;
- ❖ Justificatif de domicile **à votre nom et à l'adresse de l'hébergeur (OBLIGATOIRE si vous êtes hébergé)** ;
- ❖ Justificatif notarial / Compromis de vente ;
- ❖ Décision de justice en cas de jugement + Calendrier de garde alternée.

1. *A l'issue de ces démarches, le service scolaire délivre un certificat de pré-inscription indiquant l'établissement où l'enfant devra suivre sa scolarité.*
2. *Vous recevrez un courriel pour activer votre compte espace famille. Il faudra ajouter votre entourage apte à venir chercher votre (vos) enfant(s). (Procédures disponibles dans « Éditions de document »)*
3. *Muni du certificat de pré-inscription, vous êtes invité(e) à prendre contact pour vous présenter à la directrice ou au directeur de l'école de secteur de l'enfant, pour que celle-ci ou celui-ci puisse procéder à son admission.*
4. *Les réservations pour les activités périscolaires (Restauration, accueil matin et soir, études et accueil de Loisirs mercredi + vacances scolaires ; etc...) dépendent de la Mairie.*

CONTACTS SERVICES

- ❖ **Service** : Direction des Affaires Scolaires et de l'Enfance : 01.64.19.29.20 / courriel : scolaire@nandy.fr
- ❖ **Mairie de Nandy** : 9 Place de la Mairie - 77176 Nandy
- ❖ **Accès Espace Famille** : via www.nandy.fr ou directement sur <https://www.espace-citoyens.net/nandy/espace-citoyens/>

Les services de la Mairie de Nandy se réservent le droit de refuser toutes inscriptions en cas de dossier incomplet.

Le règlement des activités péri, pré et post scolaires 2025/2026 vous a été remis lors de l'inscription de votre enfant mais il reste est disponible sur l'espace famille « Edition de documents » et sur le site de la ville de Nandy.

Je soussigné, M et/ou Mme..... certifie l'exactitude des renseignements et autorisations mentionnés sur ce dossier, et avoir pris connaissance du règlement des activités péri, pré et post scolaires 2025/2026 et m'engage à prévenir le service de toute modification (changement d'adresse, problème de santé, situation familiale..)

Fait à.....

Noms et signatures des représentants du foyer :
(Précédés de la mention « **Lu et Approuvé** »)

Le.....

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et d'effacement des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant votre demande par courriel à l'adresse mairie@nandy.fr ou par téléphone au +33 (0)1 64 19 29 29.



Mairie de Nandy

Service Scolaire – Administration des Services Scolaires et Périscolaires
9, Place de la Mairie – 77176 NANDY

**Dossier d'Inscription Scolaire
2026/2027**