



**FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES  
PÉRISCOLAIRES INTERCOMMUNAUX**  
**Écoles maternelles et primaires de la CdC4B**

**ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027**

**L'enfant** (à remplir en lettres majuscules)

Nom de famille : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  
École : ..... Sexe : .....  
Classe : .....  
Date de l'inscription à l'école : ..... / ..... / .....

**Nom et prénom de la personne à facturer** (à remplir en lettres majuscules)

Nom : ..... Prénom : .....

**Services utilisés** (cocher les services que vous décidez d'utiliser)

Garderie :  oui  non

Cantine :  forfait \*  au repas/réel  pas de repas

\* absence décomptée à partir de 4 jours successifs

Transport : l'inscription est à faire auprès de la région Nouvelle Aquitaine

**Père** (à remplir en lettres majuscules) **Autorité parentale**  oui  non

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Profession : ..... Tél professionnel : .....  
Tél domicile : ..... Portable : .....  
Adresse mail : .....

**Mère** (à remplir en lettres majuscules) **Autorité parentale**  oui  non

Nom (de jeune fille) : ..... Nom d'usage : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Profession : ..... Tél professionnel : .....  
Tél domicile : ..... Portable : .....  
Adresse mail : .....

**Autre** (à remplir en lettres majuscules) **Autorité parentale**  oui  non

Nom (de jeune fille) : ..... Nom d'usage.....

Prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....

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

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : ..... Tél professionnel : .....

Tél domicile : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

Autres enfants à charge

Nom	Prénom	Date de naissance	Établissement scolaire

**En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.**

Renseignez et cochez les personnes autorisées (autres que les responsables légaux) :

① et / ou **à contacter en cas d'urgence**

② **à récupérer l'enfant sur le temps de pause méridienne et/ou à la garderie**

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone	①	②

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est pris en charge par les services de secours. La famille est immédiatement avertie par nos soins.**

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

N° et adresse de l'assurance scolaire :  
.....

Nom, adresse et n° du médecin traitant : .....

Votre enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :  OUI  NON

Date du dernier rappel du vaccin antitétanique : .....

Autres informations médicales que vous jugez utiles de renseigner (Allergies, intolérances alimentaires, etc ...)

Je soussigné .....

Responsable légal de l'enfant, .....

- M'engage à honorer les paiements de ces services ;
- M'engage à transmettre immédiatement toute modification de mes coordonnées ou du nom du payeur à la CdC4B ;
- M'engage à ce que mon enfant respecte les règlements des services périscolaires ;
- M'engage à respecter les horaires des services de garderie ;

Reconnais qu'en cas de manquement à ces engagements, mon enfant sera susceptible d'être exclu de la fréquentation des services périscolaires de la CdC4B ;

À ..... le ..... Signature,



**SUD  
CHARENTE**  
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

1 Route de l'Ancienne Gare 16360 Touvérac - Tél. 05 45 78 89 09 - Fax : 05 45 78 89 32  
[www.cdc4b.com](http://www.cdc4b.com)

**Document à conserver par la famille (merci de ne pas nous redonner ce document)**

**TARIFS DE CANTINE/GARDERIE/TRANSPORT À COMPTER DU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2025**

Faisant suite à la délibération du Conseil Communautaire en date du 14 novembre 2024, je vous prie de bien vouloir trouver les tarifs de cantine et de garderie en vigueur à compter du 1er janvier 2025.

	<b>Tarifs</b>
<b>Cantine (1)</b>	
Tarif enfants au repas/réel (maternelle, primaire)	4.20 €
Tarif enfants au forfait mensuel (sur 10 mois)	56.00 € (soit 4 € le repas)*
Tarif enfants avec un ( Projet d'accueil individualisé) si un panier-repas est fourni	1.00 €
<b>Garderie (1)</b>	0.60 € la demi-heure**
<b>Transport (1)</b>	L'inscription est à faire auprès de la région Nouvelle Aquitaine

\*absence décomptée à partir de 4 jours successifs

\*\*Toute demi-heure commencée est due

1) sous réserve d'un réajustement de tarif

Jacques CHABOT