



DIRECTION DE L'EDUCATION ET DE L'ENFANCE

Réservé à l'administration

Matricule famille

Date de dépôt

Agent

DEMANDE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2026-2027

A déposer au Pôle Familles Inclusion
le 3 juillet 2026 au plus tard pour un accueil dès la rentrée

| Enfant à inscrire | |
|---|---|
| NOM : | Prénom : |
| Date de naissance : | Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin |
| Ecole fréquentée : | |
| Début souhaité le : / / | |

| | Responsable légal 1 | Responsable légal 2 |
|--|---------------------------------|---------------------|
| NOM : | | |
| Prénom : | | |
| Adresse : | | |
| Téléphone : | | |
| Mail : | | |
| Profession : | | |
| Hébergeur de l'enfant (si différent des responsables légaux) | NOM - Prénom - adresse | |
| Téléphone et mail de la personne à contacter (si différente des responsables légaux) | NOM - Prénom - téléphone - mail | |

Facturation

Payeur : la personne automatiquement enregistrée dans notre logiciel de facturation est celle qui dépose le dossier d'inscription périscolaire.

- J'autorise la CAF de la Savoie à communiquer mon Quotient Familial à la Ville de Chambéry n° d'allocataire :
- Je fournis une attestation de QF de moins de 3 mois ou un avis d'imposition sur les revenus 2024
- Je refuse ces deux possibilités et prends note que le tarif maximal me sera appliqué

Autorisations de sortie

J'autorise mon enfant, scolarisé en élémentaire, à sortir seul de l'établissement scolaire :

- oui non

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant (autres que les responsables légaux) :

| | | |
|-------|----------|-------------|
| NOM : | Prénom : | Téléphone : |
| NOM : | Prénom : | Téléphone : |
| NOM : | Prénom : | Téléphone : |

Cette liste peut être complétée sur votre Espace Famille, rubrique "Mon entourage".

Urgences

Personnes à prévenir en cas d'urgence (si autres que les responsables légaux) :

| | |
|-------------------|-------------|
| NOM : | Prénom : |
| Lien de parenté : | Téléphone : |
| NOM : | Prénom : |
| Lien de parenté : | Téléphone : |
| NOM : | Prénom : |
| Lien de parenté : | Téléphone : |

Réservation de temps périscolaires

Les renseignements fournis précédemment ainsi que les documents joints permettront d'inscrire votre enfant aux services périscolaires.

Vous pouvez à présent choisir le planning d'accueil selon les temps périscolaires dont vous avez besoin. Vous pouvez également choisir de ne pas définir de jour de temps d'accueil pour le moment, les réservations pouvant être effectuées et/ou modifiées sur l'Espace famille (www.espace-citoyen.net/chambery) conformément au règlement périscolaire (Article 2-2 : Modification d'une réservation d'un repas ou d'un accueil périscolaire).

Je réserve de façon régulière les temps d'accueil périscolaire suivants :

- Pour l'année scolaire 2026-2027 (rentrée scolaire le mardi 1er septembre 2026)
- A partir du

Toute inscription irrégulière sera à réaliser sur votre Espace Famille dans les délais impartis.

Si vous ne souhaitez pas définir de jours de réservation, merci de cocher uniquement la case pour chaque accueil souhaité :

| <input type="checkbox"/> Accueil du matin de 7h45 à l'entrée en classe | | | | |
|---|-------|-------|----------|--|
| LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI | |
| | | | | |

| <input type="checkbox"/> Restauration scolaire | | | | |
|--|-------|-------|----------|--|
| LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI | |
| | | | | |

| <input type="checkbox"/> Accueils méridiens (hors restauration scolaire) | | | | |
|--|-------|-------|-------|----------|
| Si l'enfant ne fréquente pas la restauration scolaire | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
| Accueil méridien T1 30 minutes après la classe du matin | | | | |
| Accueil méridien T2 30 minutes avant la classe de l'après-midi | | | | |

| <input type="checkbox"/> Accueil du soir | | | | |
|---|-------|-------|-------|----------|
| | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
| Accueil 16h50 goûter* | | | | |
| Accueil 18h goûter* et activités/étude | | | | |

*le goûter est fourni par la famille

Documents à fournir

- **Justificatif de domicile** : photocopie du justificatif de domicile.
- Pour bénéficier de l'accueil du matin : photocopie du justificatif d'emploi pour les personnes vivant au foyer.
- Pour la mise en place d'un **prélèvement automatique** : fournir un RIB et un mandat de prélèvement (à retrouver sur votre Espace Famille) pour la restauration scolaire (prestataire extérieur) et pour les accueils périscolaires (Ville de Chambéry).
- Si vous n'avez pas ou n'avez pas fourni de n° d'allocataire de la CAF de la Savoie : copie de l'avis d'imposition sur les revenus 2024 de la famille ou des deux parents ou copie de l'attestation de QF de l'organisme dont vous dépendez (MSA, CAF d'un autre département).
- La **fiche sanitaire ci-jointe** et les documents en lien en fonction des dispositions à prendre pour l'accueil de votre enfant (photocopie des vaccins, copie notification MDPH, photocopie du Projet Personnalisé de Scolarisation, photocopie du Projet d'Accueil Personnalisé).
- En fonction de la situation familiale :
 1. Photocopie du dernier jugement ou de l'ordonnance provisoire du juge des affaires familiales mentionnant les conditions d'exercice de l'autorité parentale et la résidence habituelle de l'enfant pour les parents séparés ou divorcés.
 2. Annexe 8 du Règlement Intérieur complétée.

Engagement du responsable légal

Je, soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant à inscrire et titulaire de l'autorité parentale,

- déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts ;
- m'engage à signaler au Pôle Familles Inclusion de la Direction de l'Education et de l'Enfance de la Ville de Chambéry tous les changements dans ces renseignements qui interviendraient au cours de la scolarisation de mon enfant ;
- m'engage à respecter le règlement intérieur des accueils périscolaires (disponible sur l'Espace Famille, auprès du Pôle Familles Inclusion et auprès des coordonnateurs de groupe scolaire).

Fait à : le : Signature :

Les informations personnelles recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé des données par la commune de Chambéry pour la gestion de l'inscription aux services périscolaires, la facturation de ces services et la communication aux familles d'informations en lien avec les accueils périscolaires. En cas d'informations erronées ou incomplètes, la Ville de Chambéry décline toute responsabilité dans la gestion de ce dossier. Ces données ne seront pas utilisées pour d'autres finalités et ne seront accessibles qu'aux seules personnes habilitées.

Vos données ne sont pas conservées au-delà de la durée nécessaire aux traitements pour lesquels elles ont été collectées, ou pour une durée prévue par les archives de France, par la loi ou par autorisation de la CNIL. Conformément au règlement européen sur la protection des données (UE 2016/679), vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement de vos données personnelles. L'exercice de vos droits s'effectue par courrier à : Agglomération Grand Chambéry - Délégué à la protection des données, 106 allée des Blachères - 73000 Chambéry ou par mail à dpd@grandchambery.fr.