



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE
ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DU SOIR & MERCREDI MATIN
ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

ASSOCIATION : MJC METZ-SUD 87 rue du XX^{ème} Corps Américain 57000 METZ

Inscription périscolaire soir Inscription périscolaire mercredi matin
(Heure de départ entre 11h45 & 12h)

Lieu d'accueil périscolaire du soir **Primaire** : École Sainte Thérèse

Lieu d'accueil périscolaire du soir & mercredi **Maternelle** : École Jean Morette

ENFANT 1

NOM : **Prénom** :

Ecole : **Classe / Niveau**

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON (*Rayez la mention inutile*)

ENFANT 2

NOM : **Prénom** :

Ecole : **Classe / Niveau**

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON (*Rayez la mention inutile*)

ENFANT 3

NOM : **Prénom** :

Ecole : **Classe / Niveau**

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON (*Rayez la mention inutile*)

ENFANT 4

NOM : **Prénom** :

Ecole : **Classe / Niveau**

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON (*Rayez la mention inutile*)

ENFANT 5

NOM : **Prénom** :

Ecole : **Classe / Niveau**

Date et lieu de naissance :

L'enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé ? (PAI) OUI NON (*Rayez la mention inutile*)

PARENTS*(Ou représentant(s) légaux)*

	NOM	Prénom	Adresse	Contacts Obligatoires
Parent 1				Tél fixe : Portable : Tél Pro : Mail :
Parent 2				Tél fixe : Portable : Tél pro : Mail :

Situation familiale : Marié(e)s/PACS - Union Libre - Séparé(e)s/divorcé(e)s

Autre :

Assurance responsabilité civile (compagnie) :

N° de Police :

Réservez l'accueil périscolaire de vos enfants en vous rendant sur l'**Espace Famille de la Ville de Metz** :

<https://www.espace-citoyens.net/metz/espace-citoyens/>

Pour toute réservation hors délai, merci de faire un mail à l'adresse suivante :

periscolaire@mjc-metz-sud.org

Aucune modification de planning ne sera prise par téléphone.

Vous pourrez aussi connaître les actualités du Pôle Education, les menus de la restauration scolaire, retrouver le règlement intérieur des activités périscolaires et payer vos factures en ligne.

CONTACTS

Contacts (NOM et Prénom)	Lien (famille – amis...)	Téléphone 1	Téléphone 2	A prévenir en cas d'urgence	Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)....., responsable légal(e)
de(s) l'enfant(s) :
.....
.....
.....
.....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à effectuer toute modification dans les meilleurs délais sur l'Espace Famille de la Ville de Metz (<https://www.espace-citoyens.net/metz/espace-citoyens/>).

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte tous les termes.
Je note également qu'il peut être modifié en cours d'année.**

Date : / /.....

Signature

DROIT A L'IMAGE

La MJC Metz-Sud sera amenée à prendre des photographies ou réaliser des vidéos au cours des activités sur l'année 2026-2027. Ces photos ou vidéos seront exclusivement destinées à être publiées sur le site web de la MJC Metz-Sud, à illustrer la presse locale, les journaux communaux et à être conservées à titre de mémoire. Aucune utilisation à des fins commerciales.

Nous nous permettrons de mettre votre enfant sur les photos, si vous nous donnez votre accord (Selon la réglementation en vigueur).

Je soussigné(e) : Nom..... Prénom.....

Responsable de l'enfant : Nom..... Prénom.....

Autorise N'autorise pas la MJC Metz-Sud à photographier ou à filmer mon enfant lors des activités.

VOLET A TRANSMETTRE AU POLE EDUCATION

NOM Prénom de l'enfant 1.....
Ecole.....
Association périscolaire.....
Lieu d'accueil périscolaire soir.....
Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

NOM Prénom de l'enfant 2.....
Ecole.....
Association périscolaire.....
Lieu d'accueil périscolaire soir.....
Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

NOM Prénom de l'enfant 3.....
Ecole.....
Association périscolaire.....
Lieu d'accueil périscolaire soir.....
Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

NOM Prénom de l'enfant 4.....
Ecole.....
Association périscolaire.....
Lieu d'accueil périscolaire soir.....
Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

NOM Prénom de l'enfant 5.....
Ecole.....
Association périscolaire.....
Lieu d'accueil périscolaire soir.....
Lieu d'accueil périscolaire mercredi.....

RESSOURCES

Indispensable pour le calcul de votre quotient familial.

Sans ces informations le tarif le plus important sera appliqué.

- Vous êtes allocataire : CAF MSA - N° d'allocataire :

MERCI DE JOINDRE UNE ATTESTATION DE MOINS DE TROIS MOIS DE VERSEMENT DES PRESTATIONS FAMILIALES

- Vous ne percevez pas de prestations familiales :

MERCI DE JOINDRE VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION DISPONIBLE (ou les deux dans le cas de déclarations séparées).

- Vous êtes travailleur transfrontalier :

MERCI DE JOINDRE : - VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION DISPONIBLE (ou les deux dans le cas de déclarations séparées)

- VOTRE CERTIFICAT DE REMUNERATION 2025

- UNE ATTESTATION DE MOINS DE TROIS MOIS DES PRESTATIONS FAMILIALES versées à l'étranger