



**Bastia**  
CITÀ DI CULTURA

# DEMANDE D'ADMISSION EN PERISCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

## CANTINE / GARDERIE

ÉCOLE : .....  Maternelle  Élémentaire

L'admission à la cantine et à la garderie dépendra des places disponibles. Si nécessaire, des priorités seront établies après étude des demandes. Attention, ce document ne constitue pas une inscription. L'inscription définitive sera confirmée après étude de votre demande et devra être remise à l'école le jour de la rentrée. Conservez-le précieusement. En cas de changement de situation, des justificatifs (certificat médical, quittance EDF, attestation employeur, jugement de divorce, etc.) devront être fournis.

Les dossiers d'inscription incomplets ne seront pas pris en compte.

### CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier instruit par : ..... Date de dépôt : .....

#### Présence

<b>Enfant n°1</b> Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... .....	<b>CANTINE</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>REGIME SANS PORC</b> <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	
			<b>MATIN</b> (7h30 / 8h30)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
			<b>MIDI</b> Maternelle uniquement (jusqu'à 12h15)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
			<b>SOIR</b> (jusqu'à 18h15)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
<b>Enfant n°2</b> Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... .....	<b>CANTINE</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>REGIME SANS PORC</b> <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	
			<b>MATIN</b> (7h30 / 8h30)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
			<b>MIDI</b> Maternelle uniquement (jusqu'à 12h15)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
			<b>SOIR</b> (jusqu'à 18h15)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
<b>Enfant n°3</b> Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... .....	<b>CANTINE</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>REGIME SANS PORC</b> <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	
			<b>MATIN</b> (7h30 / 8h30)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
			<b>MIDI</b> Maternelle uniquement (jusqu'à 12h15)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
			<b>SOIR</b> (jusqu'à 18h15)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi

**Merria di Bastia**

Viale Pierre Giudicelli  
20410 Bastia Cedex

+33(0)4 95 55 95 32

scolaire@bastia.corsica

www.bastia.corsica

## RESPONSABLE LÉGAL 1

(à compléter dans son intégralité)

Nom : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Situation familiale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Tél fixe : ..... Tél mobile : .....  
Email : .....@.....  
Profession : .....  
Adresse professionnelle : .....  
.....  
Tél professionnel : .....

## RESPONSABLE LÉGAL 2

(à compléter dans son intégralité)

Nom : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Situation familiale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Tél fixe : ..... Tél mobile : .....  
Email : .....@.....  
Profession : .....  
Adresse professionnelle : .....  
.....  
Tél professionnel : .....

N° allocataire CAF : ..... Allocataire bénéficiaire :  Responsable légal 1  Le responsable légal 2  
Régime allocataire : .....

Autres personnes à contacter (liens [parents, voisins, amis...], noms, coordonnées, téléphones,...) :  
.....

Les frais de CANTINE seront acquittés par :  Le responsable légal 1  Le responsable légal 2  
Les frais de GARDERIE seront acquittés par :  Le responsable légal 1  Le responsable légal 2

Votre (vos) enfant(s) :

Bénéficie(nt) t-il(s) d'un AESH durant le temps scolaire :  Oui  Non

Votre (vos) enfant(s) présente(nt) t-il(s) :

- **DES ALLERGIES ALIMENTAIRES :**  Oui  Non
- **DES AUTRES PATHOLOGIES (Asthme, diabète...) :**  Oui  Non

Les allergies alimentaires ou pathologies doivent être signalées lors de votre demande d'inscription. Un formulaire médical vous sera remis, à remplir par le médecin de votre enfant. Un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) sera établi avec le médecin de la Ville de Bastia lors d'un RDV spécifique. Sans P.A.I., votre enfant ne pourra pas fréquenter la cantine. **Si un problème médical survient en cours d'année, l'accueil aux activités périscolaires sera suspendu jusqu'à l'élaboration du P.A.I.**

Je m'engage à signaler les modifications intervenant au cours de l'année scolaire (avec justificatif).

J'autorise la Direction de l'éducation et de la vie scolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident (médecin, transport à l'hôpital).

- J'autorise les services municipaux à utiliser mes coordonnées pour me communiquer des informations concernant le temps périscolaire et/ou diverses manifestations organisées par la Ville :  **Oui**  **Non**
- J'accepte que mes enfants soient filmés et/ou photographiés pendant le temps périscolaire dans le cadre de reportages autorisés par la ville de Bastia :  **Oui**  **Non**
- Les vaccinations de mon enfant sont-elles à jour :  **Oui**  **Non**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des restaurants et garderies scolaires.

**Pièces obligatoires à fournir :**

**Attestation d'assurance scolaire, Justificatif d'activité des deux parents (uniquement pour la garderie), Justificatif de domicile (EDF, eau, bail) en cas de changement d'adresse, Jugement de divorce, Attestation CAF ou autres.**

Date :

Signature :

**Merria di Bastia**

Viale Pierre Giudicelli  
20410 Bastia Cedex

+33(0)4 95 55 95 32  
scolaire@bastia.corsica

www.bastia.corsica