Dossier d'Inscription Famille 2025-2026

Accueils de loisirs (Mercredis et Vacances scolaires)

Espaces Jeunes (Week-end et Vacances Scolaires)

L'inscription à ces activités est obligatoire, que l'enfant participe régulièrement à l'année ou occasionnellement. Celle-ci est valable pour une année scolaire et ne sera effective qu'après réception du dossier complet dans nos services.

POUR TOUTE INSCRIPTION SUR LES PROCHAINS MERCREDIS ET VACANCES SCOLAIRES, possibilité d'utiliser le PORTAIL FAMILLE (code d'accès à demander au secrétariat pour toute première demande).

(Fiche d'inscription de la première période Septembre/Octobre 2025 jointe en annexe).

Dossier à déposer, au plus tôt, dans l'une de nos 12 structures d'accueils, au Pôle administratif, Place des Halles à Chartres,ou au siège de notre Association Les PEP28, 3 rue Charles Brune 28110 LUCE

Renseignements concernant le foyer où vit l'enfant

[1] *pour les parents séparés et en cas de garde alternée, merci de renseigner un dossier par parent.*

Mme. ☐ M. ☐
Nom d'usage : .....
Prénom : .....
Téléphone : .....
Téléphone professionnel : .....
Adresse : .....
.....
Lien avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère ☐ Beau-Père
☐ Belle-Mère ☐ Autre : (précisez) .....
Situation actuelle : ☐ Célibataire ☐ Concubinage
☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e)[1] ☐ Séparé(e)[1] ☐ Veuf(ve)

Mme. ☐ M. ☐
Nom d'usage : .....
Prénom : .....
Téléphone : .....
Téléphone professionnel : .....
Adresse : .....
.....
Lien avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère ☐ Beau-Père
☐ Belle-Mère ☐ Autre : (précisez) .....
Situation actuelle : ☐ Célibataire ☐ Concubinage
☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e)[1] ☐ Séparé(e)[1] ☐ Veuf(ve)

Adresse électronique : ..... @.....
N° allocataire CAF .....

Liste des pièces à compléter et à fournir :

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un retour et ne sera par conséquent pas enregistré.

- La fiche de renseignements du foyer dûment complétée, datée et signée
- La fiche de renseignements de l'enfant dûment complétée, datée et signée pour chaque enfant (page 2 pour le 1er enfant, page 3 pour le 2e enfant)
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition connu **(2024 sur les revenus 2023)** du foyer fiscal
- La copie des pages de vaccinations du carnet de santé de chaque enfant si nécessaire (voir pages suivantes)
- Si votre enfant est en situation de handicap, merci de fournir l'attestation AEEH, fournit par la MDA
- Le jugement fixant la garde de l'enfant en cas de séparation (sauf si déjà transmis au préalable).

Je soussigné(e).....titulaire de l'autorité parentale de(s) enfant(s) ci-après désigné(s) :

- **Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce dossier.**
- **Atteste avoir pris connaissance du présent dossier, de l'annexe 1 et des règlements de fonctionnement.**
- **M'engage à signaler tout changement de situation.**
- **Autorise les encadrants des différentes activités à prendre le cas échéant, toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de mon (ou mes) enfant(s).**

Signature(s) :

A ..... , le .....

ASSOCIATION DES PEP 28

ACCEPTATION DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT ET AUTORISATION PARENTALE CONJOINTE POUR

LES ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (MERCREDIS ET VACANCES)

LES ESPACES JEUNES (WEEK-END ET VACANCES)

Nous soussignons Madame……, Monsieur ..... ,
Demeurant à (adresse postale complète) : ……
Titulaire(s) de l'autorité parentale pour le ou les enfant(s) :

..... / .....

..... / .....

Autorisons l'Association Départementale des PEP 28 :

- A le ou les faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions des services de secours ou des médecins
- A le ou les faire participer à toutes les activités (sauf contre-indication médicale)
- A le ou les véhiculer avec les moyens de transports mis à disposition.

Autorisons les personnes citées ci-après à venir chercher notre ou nos enfant(s) :

NOM :	**Prénom :**	**Tél :**
NOM :	**Prénom :**	**Tél :**
NOM :	**Prénom :**	**Tél :**

Nous aut**orisons** l'équipe d'animation :
**(merci de cocher l'une des 2 mentions)* ☐

- A prendre des photos pendant les activités, les sorties ou les fêtes, à titre gracieux, de mon enfant mineur et à utiliser son image pour nos différents outils de communication. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit commun, nous autorisons à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement sous toute forme et tous supports connus à ce jour.

Nous n'autorisons pas l'équipe d'animation à photographier notre ou nos enfant(s) ☐

Nous sommes informés que l'inscription de notre enfant fait l'objet d'un traitement informatisé et avons connaissance du fait que nous disposons d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données concernant notre enfant (article 34 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978).

En cas de mesure d'exclusion de notre enfant pour raison disciplinaire, le montant versé restera dû en totalité.

Je / nous certifi(e) (ons) avoir pris connaissance, sign(e)(ons) et approuv(e)(ons) les règlements de fonctionnement del'Association Départementale des PEP28.

Fait à_____, le _____

SIGNATURES

Date, noms et signatures des deux parents titulaire(s) de l'autorité parentale

En cas de séparation :

Je, soussigné(e) Madame/Monsieur ……
Demeurant à (adresse postale complète) :
……
……
… m'engage à prévenir par tous les moyens à ma disposition (téléphone, courrier, sms, mail,…) le père, la mère, l'autre titulaire de l'autorité parentale (**rayer la mention inutile**) de l'inscription du ou des enfant(s) cité(s) ci-dessus aux activités, sorties et camps del'Association des 28 aux conditions cochées par mes soins.

SIGNATURE

Date, nom et signature :

**Rayer les mentions inutiles.*

Fiche de renseignements - 1er enfant 2025 - 2026

Cette fiche sera transmise aux personnes chargées de l'encadrement de votre enfant

Nom : ..... Prénom: .....

Date de naissance : ..... ☐ Garçon ☐ Fille

Niveau de classe (rentrée 2025) : ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2
☐ ADOS (Agé de 12 à 17 ans inclus ou collégiens et lycéens mineurs)

Parent 1

Mme. ☐ M. ☐
Nom d'usage : .....
Prénom : ..... date de naissance ...../...../.....
Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
Adresse : .....
Bât. : ..... Appt : .....
Code postal : ..... Ville : .....
N° Tél. : .....

Parent 2

Mme. ☐ M. ☐
Nom d'usage : .....
Prénom : ..... date de naissance ...../...../.....
Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
Adresse : .....
Bât. : ..... Appt : .....
Code postal : ..... Ville : .....
N° Tél. : .....

Préciser le type d'alternance (semaines paires, impaires ou joindre un planning).

.....

Renseignements de santé :

(Pour toute 1ère inscription et/ou les enfants entrant en CP ou en 6ème, merci de joindre obligatoirement la copie à jour des vaccins)

Date du dernier rappel DT Polio : .....

Allergies : MÉDICAMENTEUSE : ☐Oui ☐Non - ALIMENTAIRE : ☐Oui ☐Non
ASTHME : ☐Oui ☐Non - AUTRES : ☐Oui ☐ Non
PAI : ☐Oui ☐Non (Joindre obligatoirement le PAI)
EN SITUATION DE HANDICAP : : ☐Oui ☐Non (Joindre obligatoirement l'attestation AEEH)

Types de repas : Standard ☐ Végétarien ☐ PAI ☐ Préciser : .....

Si vous avez coché au moins une fois « oui » à l'une de ces questions, merci de joindre à ce dossier une copie du Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.).

Merci d'indiquer toutes les informations médicales qui vous semblent nécessaires de porter à notre connaissance

(ex : port de lunettes, lentilles, prothèse auditive, dentaire...) : .....

.....

Personnes majeures (+ de 18 ans) autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents (1 personne au minimum)
(Présentation de la pièce d'identité à l'accueil de loisirs)

1. Nom: ..... Prénom: .....
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....
2. Nom: ..... Prénom: .....
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....
3. Nom: ..... Prénom: .....
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

Merci de vous adresser au service Secrétariat pour tout ajout de contact ou toutes demandes spécifiques.

Règles de vie / Règlement de fonctionnements :

Les enfants devront respecter les règles « dites de bonne conduite » : politesse, courtoisie, savoir-vivre, respect d'autrui, du matériel et des installations. Conformément aux règlements de fonctionnement des activités consultables sur le site internet des PEP 28, www.pep28.org ainsi que dans les structures d'accueil.

Fiche de renseignements – 2ème enfant 2025 - 2026

Cette fiche sera transmise aux personnes chargées de l'encadrement de votre enfant

Nom : ..... Prénom: .....

Date de naissance : ..... ☐ Garçon ☐ Fille

Niveau de classe (rentrée 2025) : ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2
☐ ADOS (Agé de 12 à 17 ans inclus ou collégiens et lycéens mineurs)

Parent 1

Mme. ☐ M. ☐
Nom d'usage : .....
Prénom : ..... date de naissance ...../...../.....
Agissant en qualité de : ☐Père ☐ Mère ☐ Tuteur
Adresse : .....
Bât. : ..... Appt : .....
Code postal : ..... Ville : .....
N° Tél. : .....

Parent 2

Mme. ☐ M. ☐
Nom d'usage : .....
Prénom : ..... date de naissance ...../...../.....
Agissant en qualité de : ☐Père ☐ Mère ☐ Tuteur
Adresse : .....
Bât. : ..... Appt : .....
Code postal : ..... Ville : .....
N° Tél. : .....

Préciser le type d'alternance (semaines paires, impaires ou joindre un planning).

.....

Renseignements de santé :

(Pour toute 1ère inscription et/ou les enfants entrant en CP ou en 6ème, merci de joindre obligatoirement la copie à jour des vaccins)

Date du dernier rappel DT Polio : .....

Allergies : MÉDICAMENTEUSE : ☐Oui ☐Non - ALIMENTAIRE : ☐Oui ☐Non
ASTHME : ☐Oui ☐Non - AUTRES : ☐Oui ☐ Non
PAI : ☐Oui ☐Non (Joindre obligatoirement le PAI)
EN SITUATION DE HANDICAP : : ☐Oui ☐Non (Joindre obligatoirement l'attestation AEEH)

Types de repas : Standard ☐ Végétarien ☐ PAI ☐ Préciser : .....

Si vous avez coché au moins une fois « oui » à l'une de ces questions, merci de joindre à ce dossier une copie du Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.).

Merci d'indiquer toutes les informations médicales qui vous semblent nécessaires de porter à notre connaissance

(ex : port de lunettes, lentilles, prothèse auditive, dentaire...) : .....

.....

Personnes majeures (+ de 18 ans) autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents (1 personne au minimum)
(Présentation de la pièce d'identité à l'accueil de loisirs)

1. Nom: ..... Prénom: .....
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....
2. Nom: ..... Prénom: .....
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....
3. Nom: ..... Prénom: .....
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

Merci de vous adresser au service Secrétariat pour tout ajout de contact ou toutes demandes spécifiques.

Règles de vie / Règlement de fonctionnements :

Les enfants devront respecter les règles « dites de bonne conduite » : politesse, courtoisie, savoir-vivre, respect d'autrui, du matériel et des installations. Conformément aux règlements de fonctionnement des activités consultables sur le site internet des PEP 28, www.pep28.org ainsi que dans les structures d'accueil.

Annexe 2 Dossier d'inscription Famille

Protection des données personnelles

Mentions d'informations obligatoires

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé parles P.E.P 28.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour l'inscription, suivi et facturation des activités extrascolaires.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 1 an en base active et 5 ans en base intermédiaire avant destruction. Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité au service au secrétariat des P.E.P 28 ainsi que les directeurs des ALSH et, le cas échéant, à nos cocontractants. Les cocontractants en question sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

La mise à jour des informations recueillies dans ce questionnaire peut se faire directement auprès du secrétariat des P.E.P 28 (mail : standard@pep28.asso.fr).

De plus, vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits (accès, rectification, effacement, limitation du traitement) en contactant les délégués à la protection des données personnelles, par mail à l'adresse dpo@agglo-ville.chartres.fr.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr .

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

En l'absence de votre accord pour les deux premières coches, nous ne pourrons procéder à l'inscription de votre enfant conformément au règlement Européen UZ 2016/679 relatif à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

☐ **En cochant cette case, j'ai pris connaissance des mentions d'information en annexe 1**

☐ **En cochant cette case, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées par les PEP28 pour la finalité principale et ses sous finalités précitées.**

☐ **En cochant cette case, j'autorise les PEP28 à m'envoyer des communications sur les activités périscolaires et extrascolaires sur le territoire.**

Annexe 1 Dossier d'inscription famille

FICHE D'INSCRIPTION

Accueil de Loisirs

Mercredis du 03 Septembre au 15 Octobre 2025

L'inscription à l'accueil du mercredi se fait avant les vacances scolaires et au plus tard le jeudi midi précédent la venue de l'enfant (sous réserve de places disponibles). Elle impliquera obligatoirement une facturation, que l'enfant ait été présent ou non. Pour les périodes suivantes, une nouvelle fiche d'inscription sera à retirer dans les accueils de loisirs ou au Pôle Administratif, Place des Halles à CHARTRES, ou aux P.E.P 28, 3 rue Charles Brune à Lucé ou sur le site internet www.lespep28.org.

Pour toute nouvelle inscription en cours d'année scolaire, il convient de remplir le dossier unique, si celui-ci n'a pas été renseigné au préalable.

Si ce n'est pas déjà fait, MERCI DE NOUS TRANSMETTRE VOTRE AVIS D'IMPOSITION 2024 (sur les revenus 2023).

Autorité parentale	**Nom :**	**Prénom :**	**Tél. :**
	Nom :	**Prénom :**	**Tél. :**
	Adresse :		
	Mail :	**@**	
1er enfant	Nom :	Prénom :	
	Date de naissance : / /	Maternel / Elémentaire	
2ème enfant	Nom :	Prénom :	
	Date de naissance : / /	Maternel / Elémentaire	
3ème enfant	Nom :	Prénom :	
	Date de naissance : / /	Maternel / Elémentaire	

Merci de cocher l'accueil de loisirs et le type de repas de votre choix :

Accueil de loisirs pour les primaires (3-11 ans)			
Les Accueils de Loisirs	**Horaires :**	**Type de repas :**	**Adresses :**
❒ **SAINT-LEGER-DES-AUBEES**	7h30 - 18h30	**Yvelines restauration** ❒ Standard ❒ Végétarien ❒ PAI	2 Rue Neuve
❒ **BAILLEAU-L'EVEQUE**	7h30 - 18h30		Parc Olivier Gault
❒ **AMILLY**	7h - 19h	**La Normande** ❒ Standard ❒ Végétarien ❒ PAI	Rue des Vauroux
❒ **BOUGLAINVAL**	7h - 19h		17 rue de Châteauneuf
❒ **DAMMARIE**	7h30 - 18h30		Rue de la filerie
❒ **MAINTENON**	7h - 19h	**Resto'Val** ❒ Standard ❒ Végétarien ❒ PAI	Ecole du Guéreau (3/5 ans) Ecole Collin d'Harleville (6/12ans)
❒ **JOUY**	7h - 19h	**Restauration Chartres métropole** ❒ Standard ❒ Végétarien ❒ PAI	30 rue du Bout-aux-Anglois
❒ **MORANCEZ**	7h30 - 18h30		9 Rue de Chavannes
❒ **SAINT-GEORGES-SUR-EURE**	7h30 - 18h30		2 rue du Général-de-Gaulle
❒ **SAINT PREST**	7h - 19h		15 place Charles Moulin
❒ **SOURS**	7h30 - 18h30		Rue Louis Isambert

Merci de cocher les mercredis retenus :

PRESENCE(S)	MATIN AVEC REPAS			JOURNEE AVEC REPAS			APRES-MIDI SANS REPAS			COUT Enf 1	COUT Enf 2	COUT Enf 3
	1er	2ème	3ème	1er	2ème	3ème	1er	2ème	3ème			
Mercredi 03/09	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒			
Mercredi 10/09	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒			
Mercredi 17/09	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒			
Mercredi 24/09	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒			
Mercredi 01/10	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒			
Mercredi 08/10	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒			
Mercredi 15/10	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒			
							TOTAL					
							TOTAL (1+2+3)					

Total Réglé ce jour..... €

Espèces n°..... Chèque n°..... ANCV..... CESU .....CB n°.....

MODES DE PAIEMENTS ACCEPTÉS PAR NOS SERVICES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AVEC CETTE INSCRIPTION
⇒ En espèces ⇒ Par chèque à l'ordre des PEP28 ⇒ Par chèque vacances ou CESU non dématérialisé (à hauteur du montant de chaque facture) ⇒ Par CB au siège des PEP28

Accueil Mercredi	Enfants des communes périurbaines Chartres Métropole de moins de 3000 habitants et Maintenon			Enfants extérieurs des communes périurbaines Chartres Métropole de moins de 3000 habitants et Maintenon		
Revenu fiscal de référence /12	Journée avec repas	Matin avec repas	Après-midi sans repas	Journée avec repas	Matin avec repas	Après-midi sans repas
0 à 1220	7,33€	4,93€	3,55€	26,16€	17,58€	12,66€
1221 à 1500	8,85€	5,94€	4,28€			
1501 à 1800	10,24€	6,88€	4,95€			
1801 à 2100	11,75€	7,90€	5,69€			
2101 à 2400	13,14€	8,83€	6,36€			
2401 à 2900	14,66€	9,85€	7,10€			
2901 à 3400	16,18€	10,87€	7,83€			
3401 à 3900	17,57€	11,80€	8,50€			
3901 à 4400	19,08€	12,82€	9,24€			
4401 et +	20,60€	13,84€	9,97€			
Réduction de 10% à compter du second enfant qui fréquente une activité sur la même période et la même durée						

Toute inscription implique l'acceptation pleine et entière du règlement de fonctionnement (consultable sur le site des PEP 28, dans les structures de loisirs et au Pôle Administratif à Chartres).

Fait le : **Signature(s) :**

Association des PEP28
3, rue Charles Brune 28110 Lucé
Tél : 02.37.88.14.14 Mail : *standard@pep28.asso.fr*