

**DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE  
ET D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCÈS AUX  
SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES**

**Document à compléter et à remettre au service ÉDUCATION JEUNESSE**  
par courriel à [affaires.scolaires@mairie-cestas.fr](mailto:affaires.scolaires@mairie-cestas.fr) ou à l'hôtel de ville  
ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 17h00, accompagné des justificatifs suivants :

**TOCTOUCAU  
ANNÉE SCOLAIRE  
2024/2025**

- Livret de famille (pages parents et enfants)
- Jugement de divorce ou décision de justice notifiant l'autorité parentale s'il y a lieu
- Justificatif de domicile de moins de 2 mois

FICHE FAMILLE			
<b>REPRÉSENTANT LÉGAL</b>			
NOM D'USAGE :	<input type="text"/>	PRÉNOM :	<input type="text"/>
NOM DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	QUALITÉ (PÈRE, MÈRE, ...) :	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	AUTORITÉ PARENTALE :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ADRESSE :	<input type="text"/>		
CODE POSTAL :	<input type="text"/>	VILLE :	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE FIXE OU PORTABLE :	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL :	COURRIEL (MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>	
<b>REPRÉSENTANT LÉGAL</b>			
NOM D'USAGE :	<input type="text"/>	PRÉNOM :	<input type="text"/>
NOM DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	QUALITÉ (PÈRE, MÈRE, ...) :	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	AUTORITÉ PARENTALE :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ADRESSE :	<input type="text"/>		
CODE POSTAL :	<input type="text"/>	VILLE :	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE FIXE OU PORTABLE :	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL :	COURRIEL (MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>	
<b>SITUATION FAMILIALE</b>		<input type="checkbox"/> MARIÉS <input type="checkbox"/> CONCUBINAGE/PACS <input type="checkbox"/> DIVORCÉS <input type="checkbox"/> SÉPARÉS <input type="checkbox"/> AUTRE	
<b>POUR LES FAMILLES DIVORCÉES OU SÉPARÉES</b>		GARDE ALTERNÉE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>CHOIX DU NUMERO DE PORTABLE POUR L'ENVOI D'INFORMATIONS MUNICIPALES URGENTES : PAR SMS - N° DE PORTABLE PRIORITAIRE À NOTER : LES INFORMATIONS PAR COURRIEL SONT ENVOYÉES UNIQUEMENT À L'ADRESSE MAIL DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE DÉSIGNÉ AU VERSO</b>		<input type="text"/>	

Je soussigné(e)....., représentant légal(e) de l'enfant....., titulaire de l'autorité parentale, certifie exacts les renseignements portés sur le présent document.

En accord avec l'article 372-2 du Code Civil, "à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant", je certifie sur l'honneur que cette inscription est effectuée conjointement. Cette présomption est caduque si l'autre parent manifeste son désaccord par écrit auprès de l'administration.

Réservé au service Éducation

ID C+	<input type="text"/>
-------	----------------------

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

REPRÉSENTANT LÉGAL

REPRÉSENTANT LÉGAL

FICHE ENFANT										
NOM D'USAGE :						PRÉNOM :				
DATE DE NAISSANCE :						SEXE :		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	
LIEU DE NAISSANCE :						PAYS :				
ADRESSE DE L'ÉLÈVE :										
CODE POSTAL :						VILLE :				
INSCRIPTION SCOLAIRE POUR L'ANNÉE 2024/2025										
Classe fréquentée : (cocher la case appropriée)										
MATERNELLE				ÉLÉMENTAIRE						
TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	CLIS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Je souhaite inscrire mon enfant dans l'école de mon périmètre scolaire : .....  OUI  NON

DEMANDE D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCÈS AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025		
<b>RESTAURATION</b> Service disponible les lundis, mardis, jeudis et vendredis	<b>ACCUEIL PÉRISCOLAIRE</b> Service disponible le matin et le soir des jours de classe	<b>RENSEIGNEMENTS AUPRES DE LA MAIRIE DE PESSAC</b> Pour ces deux services, les réservations, modifications et annulations sont assurées par la famille sur le Portail de la mairie de Pessac selon leurs indications
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI</b> Service disponible les mercredis en période scolaire sur réservation	<b>CENTRE DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES</b> Service disponible en période de vacances scolaires du lundi au vendredi sur réservation	Les réservations aux centres de loisirs de Cestas sont ouvertes par cycle, de vacances à vacances, sur le site internet <a href="http://www.mairie-cestas.fr">www.mairie-cestas.fr</a> ou <a href="https://cestas.cartepius.fr">https://cestas.cartepius.fr</a> Les identifiant et mot de passe provisoire de votre Compte Famille vous seront indiqués par courrier de confirmation adressé courant juin.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>L'ACCUEIL EN CENTRE DE LOISIRS (MERCREDIS ET VACANCES SCOLAIRES) EST POSSIBLE DANS LE LIMITE DES PLACES DISPONIBLES.</b>		
<b>PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) A PREVOIR</b>	<input type="checkbox"/>	Document conclu entre les parents, la mairie, le directeur d'école et le médecin scolaire pour tout enfant présentant des problèmes de santé et/ou d'allergie alimentaire.

<b>ASSURANCE</b> - Attestation de votre assureur à téléverser sur le Portail Famille L'enfant doit <b>IMPÉRATIVEMENT</b> être couvert par une assurance responsabilité civile accident corporel sur la période de l'année scolaire.
--

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE ASSURANT LA RÉSERVATION ET LE PAIEMENT DES PRESTATIONS PÉRISCOLAIRES (cochez la case correspondante)		
	<input type="checkbox"/> 1 SEUL COMPTE	<input type="checkbox"/> 2 COMPTES SÉPARÉS (en cas de garde alternée uniquement)
NOM DU TITULAIRE	.....	.....

Réservé au sce Éducation

C+	
NU	

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

REPRÉSENTANT LÉGAL

REPRÉSENTANT LÉGAL