



GARDE ALTERNÉE - ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE ET AU PÉRISCOLAIRE



Réservé à l'administration	Lieu/Agent :	Date :	Code Famille :
----------------------------	--------------	--------	----------------



PLATEFORME FAMILLE

04 76 76 38 38
(De 8h à 14h)



PORTAIL FAMILLE

Portailfamille.grenoble.fr

Votre demande sera acceptée à la condition que la garde de votre enfant s'organise de façon équitable entre les 2 responsables. En cas d'accueil sur une seule journée entre le lundi et le vendredi, la facturation adaptée n'est pas possible (voir règlement intérieur)

Si votre enfant a des problèmes de santé devant être pris en charge à l'école : Contactez la direction de l'école pour mettre en place un Projet d'Accompagnement Individualisé (PAI). Les PAI 2025-2026 sont valables jusqu'à fin novembre 2026. Pour la restauration scolaire avant la signature du PAI, contactez la Direction Accueil de Loisirs Périscolaire de l'école (DIRALP), qui transmettra votre inscription à la Plateforme Famille.

Votre enfant entre en TPS : Un rendez-vous avec le DIRALP de l'école est obligatoire avant l'inscription.

À DÉPOSER EN MAISON DES HABITANT-ES OU PAR MAIL À KIOSQUE@GRENOBLE.FR AU PLUS TARD LE 17/08/2026 POUR UN ACCUEIL DÈS LA RENTRÉE.

DOCUMENTS À FOURNIR PAR CHAQUE PARENT

- Un justificatif de ressources (voir dans Facturation)
- Parent isolé : Un justificatif parent isolé si mon quotient familial est inférieur à 800€
- Si j'ai déménagé en cours d'année : Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation ou carnet de vaccination (si non transmis lors de l'inscription scolaire) de l'enfant
- L'attestation d'assurance responsabilité civile de l'enfant
- Si mon enfant est en situation de handicap : Notification AEEH délivrée par la CDAPH en cours de validité
- Jugement relatif à la garde alternée si existant

*La vaccination est **OBLIGATOIRE** pour l'inscription à l'ensemble des temps périscolaires (matin, midi et soir). En l'absence de justificatif du statut vaccinal de votre enfant, **la ville se verra contrainte de refuser son accueil** (article r.3111-8 du code de la santé publique).

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
LIEN DE PARENTÉ	☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : _____	☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : _____
NOM		
PRÉNOM		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE (Indiquez le département et la commune. Si vous êtes né-e à l'étranger, le pays et la commune.)		
ADRESSE		
TÉLÉPHONE		
ADRESSE MAIL		

FACTURATION	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Les tarifs sont adaptés à vos revenus. Merci de cocher l'une des cases suivantes et de fournir impérativement le justificatif correspondant.	Allocataire CAF/MSA ☐ J'autorise la ville à récupérer mon quotient familial automatiquement. Mon numéro d'allocataire : _____ Non allocataire CAF ☐ Je joins l'avis d'imposition 2025 sur les revenus de 2024 pour les factures de septembre à décembre 2026 ainsi que l'avis d'imposition 2026 sur les revenus 2025 pour les factures de janvier à juillet 2027. Aucun justificatif J'accepte de payer le tarif maximum.	Allocataire CAF/MSA ☐ J'autorise la ville à récupérer mon quotient familial automatiquement. Mon numéro d'allocataire : _____ Non allocataire CAF ☐ Je joins l'avis d'imposition 2025 sur les revenus de 2024 pour les factures de septembre à décembre 2026 ainsi que l'avis d'imposition 2026 sur les revenus 2025 pour les factures de janvier à juillet 2027. Aucun justificatif J'accepte de payer le tarif maximum.
Vivez-vous seul-e avec votre/vos enfant-s ? Les tarifs sont réduits pour les parents isolés ayant un quotient familial inférieur à 800€	☐ Oui : Je joins un justificatif de parent isolé (Attestation de paiement de la CAF, ...) ☐ Non	☐ Oui : Je joins un justificatif de parent isolé (Attestation de paiement de la CAF, ...) ☐ Non

ENFANT			
Nom	Prénom	Date de naissance	École Fréquentée

RESTAURATION SCOLAIRE														
À partir du : ____/____/____		Type de menu (choix unique pour les 2 responsables) :												
☐ Vert (Végétarien standard)				☐ Bleu (Mixte poisson)				☐ Rouge (Mixte poisson viande)						
Cochez les jours souhaités OU cochez occasionnel *En occasionnel, je réserve ponctuellement sur mon calendrier dans le Portail Famille	SEMAINE A							SEMAINE B						
	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
	☐ Occasionnel*							☐ Occasionnel*						

TEMPS PÉRISCOLAIRES															
À partir du : ____/____/____		SEMAINE A							SEMAINE B						
Accueil du matin	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	
	☐ Occasionnel*							☐ Occasionnel*							
Accueil du mercredi midi	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	
	☐ Occasionnel*							☐ Occasionnel*							
	J'autorise mon enfant à partir seul le mercredi à : ☐ 12h ☐ 12h30 ☐ Pas autorisé														
Accueil du soir	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	
	☐ Occasionnel*							☐ Occasionnel*							
	J'autorise mon enfant à partir seul le soir à : ☐ 16H30 ☐ 17h ☐ 17h30 ☐ 18h ☐ Pas autorisé														

Nous autorisons notre enfant à participer à des animations périscolaires à l'extérieur de l'école	☐ Oui	☐ Non
Nous autorisons la prise de vue de notre enfant et l'utilisation de celle-ci par la Ville de Grenoble :	☐ Oui	☐ Non

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT ET À CONTACTER EN CAS D'URGENCE			
NOM	PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN DE PARENTÉ

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET SIGNATURE OBLIGATOIRE DES DEUX RESPONSABLES	
RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Je soussigné(e) _____,	Je soussigné(e) _____,
☐ Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies	☐ Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies
☐ Certifie avoir lu le règlement disponible sur le Portail Famille, ou dans les Maisons des Habitant-es	☐ Certifie avoir lu le règlement disponible sur le Portail Famille, ou dans les Maisons des Habitant-es
☐ M'engage à transmettre toute modification de situation (situation familiale, allergies, adresse, départ de l'école...) à la Plateforme Famille dans les plus brefs délais	☐ M'engage à transmettre toute modification de situation (situation familiale, allergies, adresse, départ de l'école...) à la Plateforme Famille dans les plus brefs délais
☐ Joins au formulaire les pièces à fournir indiquées en première page	☐ Joins au formulaire les pièces à fournir indiquées en première page
Date : ____/____/____ Signature :	Date : ____/____/____ Signature :

Protection des données personnelles : la ville de Grenoble vous informe que les données personnelles recueillies pour l'inscription à la restauration scolaire et aux activités périscolaires sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Plateforme Famille, responsable du traitement administratif des données. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement pour motif légitime (kiosque@grenoble.fr ou dpo@grenoble.fr).

[illegible]