



INSCRIPTIONS AUX SERVICES EXTRASCOLAIRES CHAUMONT-SUR-THARONNE

Objet : Accès au portail famille, service enfance-jeunesse

Madame, Monsieur,

La mairie de Chaumont-sur-Tharonne gère les inscriptions de votre enfant avec le Portail Citoyen, doté d'un espace famille.

Ce Portail vous permettra de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires, à partir d'un ordinateur, connecté à Internet.

Avec celui-ci vous pouvez :

- Réserver ou annuler les différentes activités de vos enfants. (Accueil de loisirs, cantine, périscolaire)
- Être informé sur l'actualité de l'établissement.

Pour cela :

- 1) **Remplir la feuille d'inscription** jointe au verso de ce courrier et la faire parvenir à l'adresse suivante : enfance.jeunesse@chaumont-sur-tharonne.fr
- 2) **Votre code abonné famille** vous sera envoyé à l'adresse mail communiquée sur la fiche d'inscription par le service enfance-jeunesse, ainsi que la notice complète de création et d'utilisation.
- 3) **Créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous : <https://portail.berger-levrault.fr/MairieChaumontSurTharonne/accueil>



Date limite pour créer votre espace : le 1 juin 2025

LES INSCRIPTIONS POUR LA RENTRÉE 2025 DOIVENT ÊTRE EFFECTUÉES AVANT LE 25 AOÛT 2025

Pièces à fournir obligatoirement par mail :

- **Vaccin à jour**
- **Attestation d'assurance extrascolaire**
- **PAI (si votre enfant en possède un)**

Le service enfance-jeunesse reste à votre disposition pour toute information complémentaire ou en cas de problème de création ou de connexion au portail famille à l'adresse mail : enfance.jeunesse@chaumont-sur-tharonne.fr

Espérant que ce portail répondra à vos attentes, je vous prie d'agréer nos sincères salutations.

Le Maire
Laurent AUGER



Fiche d'inscription aux services péri et extrascolaires

Vacances - Garderie matin et soir - Cantine - Mercredis

2025-2026

ENFANT

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

RESPONSABLE 1

Type : Père / Mère / Autre (précisez)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone portable :

Téléphone Fixe :

RESPONSABLE 2

Type : Père / Mère / Autre (précisez)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone portable :

Téléphone Fixe :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Etes-vous allocataire ? CAF OUI NON

Etes-vous allocataire ? MSA OUI NON

Votre numéro d'allocataire CAF :

Autorisez-vous le responsable de la structure à accéder à vos données CAF, sur le site sécurisé de celui-ci, afin de définir votre quotient Familial ? OUI NON