

## DOSSIER FAMILLE | INSCRIPTIONS

PETITE ENFANCE

RESTAURATION - ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES - EXTRASCOLAIRES

ACM/SPORTS

ANNÉE SCOLAIRE  
**2020/2021**

DOSSIER RÉCEPTIONNÉ : le ..... / ..... / ..... par .....

DOSSIER ENREGISTRÉ : le ..... / ..... / ..... par .....

### SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

Marié (e)

Séparé (e)

Célibataire

Divorcé (e)

Vie maritale

Veuf (ve)

### EN CAS DE SÉPARATION

Garde principale chez la mère

Garde alternée  (Un dossier par famille)

Garde principale chez le père

Responsable 1  Autre  Préciser : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone employeur : .....

Responsable 2  Autre  Préciser : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone employeur : .....

Numéro d'allocataire :

CAF : .....

MSA : .....

NOMBRE D'ENFANTS à charge : .....

Nombre d'enfants en situation d'handicap : .....

Bénéficiaire(s) de l'AEEH: OUI  NON

### MEMBRES DE LA FRATRIE

Nom - Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / ..... Établissement fréquenté.....

Nom - Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / ..... Établissement fréquenté.....

Nom - Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / ..... Établissement fréquenté.....

Nom - Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / ..... Établissement fréquenté.....

Nom - Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / ..... Établissement fréquenté.....

### PERSONNES À CONTACTER ET AUTORISÉ(E)S À VENIR RÉCUPÉRER MON/MES ENFANTS

**Les enfants de moins de 6 ans doivent obligatoirement être récupérés par une personne majeure**

**NOM PRÉNOM :** .....

**QUALITÉ** (parent, ami(e), voisin...) : .....

**NUMÉROS DE TÉLÉPHONE :**

Domicile : .....

Portable : .....

**NOM PRÉNOM :** .....

**QUALITÉ** (parent, ami(e), voisin...) : .....

**NUMÉROS DE TÉLÉPHONE :**

Domicile : .....

Portable : .....

**NOM PRÉNOM :** .....

**QUALITÉ** (parent, ami(e), voisin...) : .....

**NUMÉROS DE TÉLÉPHONE :**

Domicile : .....

Portable : .....

**NOM PRÉNOM :** .....

**QUALITÉ** (parent, ami(e), voisin...) : .....

**NUMÉROS DE TÉLÉPHONE :**

Domicile : .....

Portable : .....

## AUTORISATION

Je soussigné (e) en qualité de : Responsable 1  Responsable 2  Autre  Préciser : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Certifie sur l'honneur avoir l'autorité parentale et autorise les services municipaux et le CCAS à :

- Prendre les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisation, SAMU, pompiers.....) concernant mon enfant/mes enfants.
- Utiliser l'image de mon enfant/mes enfants sur support photographique, vidéo ou informatique. En aucun cas, ces images ne pourront faire l'objet d'utilisations à des fins commerciales.
- Accéder au site CDAP/CAF afin de connaître le montant des ressources déclarées, ce qui permettra de calculer le tarif des accueils de mon enfant/mes enfants, et à conserver ces données sur papier.
- Utiliser mes coordonnées personnelles (téléphone, mail...) pour l'envoi de toutes notifications.
- Accepter les conditions de fonctionnement définies dans les règlements intérieurs disponibles dans le dossier et sur le site de la ville.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU FAISANT L'OBJET DE FACTURES IMPAYÉES NE POURRA ÊTRE ACCEPTÉ**

Miramas le : ..... /..... /..... , Responsable 1  Responsable 2  Autre  Préciser : .....

Signatures :

La Maison de l'Enfance et de la Jeunesse en charge des inscriptions scolaires, périscolaires, extrascolaires, sports et Petite Enfance de la ville de Miramas dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les informations recueillies sur les fiches d'inscriptions que vous avez remplies. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppressions des informations la concernant, en s'adressant à la direction susnommée

## PIÈCES À FOURNIR POUR CONSTITUER LE DOSSIER FAMILLE

- Photocopie du dernier avis d'imposition (sauf pour inscription crèche).
- Photocopie des 3 derniers bulletins de salaire des parents (sauf pour inscription crèche).
- Attestation CAF ou autres organismes même si le montant est égal à zéro (MSA).
- Photocopie de l'assurance responsabilité civile en cours de validité et l'attestation scolaire mentionnant « extra scolaire » au nom des enfants concernés.
- Charte et règlements signés.

### EN CAS DE PREMIÈRE INSCRIPTION - DE MODIFICATION DE LA COMPOSITION DE LA FAMILLE - DE CHANGEMENT D'ADRESSE EN COURS D'ANNÉE PRÉCÉDENTE :

- Photocopie de la carte d'identité des parents.
- Le livret de famille - original plus photocopie (un seul jeu par famille).
- Le jugement de divorce (photocopie de la partie concernant le/les enfants à inscrire).  
Si garde alternée, fournir le calendrier de garde de chaque parent.
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance EDF, loyer, téléphone...)  
Pour les personnes hébergées, fournir la copie recto/verso de la carte nationale d'identité ainsi qu'un justificatif de domicile de moins de 3 mois et l'attestation d'hébergement de l'hébergeur.

## PIÈCES À FOURNIR PAR ENFANT

- Carnet de santé + photocopie des vaccins (avec le nom et le prénom de l'enfant), **pour rappel, votre enfant doit être à jour de ses vaccinations pour participer aux activités périscolaires, extrascolaires et sport.**
- Pour les enfants souffrant d'un problème de santé :** fournir un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) pour les ACM (remis directement par le service), sans le dossier PAI complet, **l'enfant ne pourra être accueilli dans les structures gérées par le Pôle Enfance Jeunesse Education Sport Culture.**

## PIÈCES À FOURNIR PAR ENFANT SI INSCRIPTION SPORT

- Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive.
- Test d'aisance aquatique pour les ateliers Voiles.
- Attestation de natation pour Pass'sports et Triple effort.

## FICHE ENFANT

RESTAURATION - ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES - EXTRASCOLAIRES/ACM/SPORTS

Nom et prénom de l'enfant : .....

Né(e) le ..... / ..... / ..... à .....

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ : .....

Fille  Garçon

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement (AVS – AIH.....) ..... OUI  NON

Allergie alimentaire : ..... OUI  NON

si oui laquelle : .....

Allergie médicamenteuse : ..... OUI  NON

Si oui laquelle : .....

Asthme ..... OUI  NON

Si oui indiquer le traitement : .....

Autre état de santé nécessitant une conduite à suivre et des précautions à prendre : .....

Recommandations utiles : (port de lunettes, lentilles, prothèse, régimes particuliers) : .....

Miramas le : ..... / ..... / ..... , Responsable 1  Responsable 2  Autre  Préciser : .....

Signatures :