

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) :

Miramás le : / / , Responsable 1 Responsable 2 Autre Préciser :

Signatures :