

MAIRIE DE L'ISLE D'ABEAU
Dossier unique d'inscriptions aux
activités municipales : éducation et
centre social



Cadre réservé à l'administration : N° de dossier :

Justificatif(s) Travail : Mr Mme

QF CAF (ou Impôts ou MSA) Attestation RC

Facture(s) acquittée(s) Dérogation périscolaire

Justificatif domicile(- 3 mois) Carnet de vaccinations

Règlement signé et "calendrier réservations et paiements"

FICHE RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ~ ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

NOM enfant(s)	Prénom(s)	Classe(s)	Né(e) le : Age	GRUPE SCOLAIRE

Situation de famille : Marié(e) Pacsé(e) Union libre Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

PARENT 1	PARENT 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél dom :	Tél dom :
Tél port :	Tél port :
Tél travail :	Tél travail :
Adresse mail :	Adresse mail :
<p>"Préserveons l'Environnement" Envoi des factures par mail à :@.....</p> <p><i>Si vous ne voulez pas vos factures par mail, cochez la case</i> <input type="checkbox"/></p>	

Personnes à joindre en cas de problèmes et autorisées à prendre le(s) enfant(s) aux activités :
 Père : Oui **Non** (joindre un justificatif) / Mère : Oui **Non** (joindre un justificatif)

Autres Contacts autorisés à récupérer (les) l'enfant(s) :

Nom et Prénom	Lien de parenté avec l'enfant	N° de tél domicile	N° de tél portable

N° Allocataire CAF : Quotient familial :

Attestation Responsabilité Civile :

Nom de l'organisme N° d'assuré (ou contrat) :

Droit à l'image : J'autorise la mairie à prendre en photo vidéo mon(mes) enfant(s) :

- pour les parutions sur la presse communale **Oui** **Non**
- Instagram de la mairie **Oui** **Non**
- Site internet de la ville (but non commercial) **Oui** **Non**
- Facebook de la mairie **Oui** **Non**
- Utilisation interne "secteur enfance" **Oui** **Non**

Documents à fournir :

- Fiche "**renseignements généraux**" et la fiche "**enfant**" datées et signées
 - Justificatif de domicile de – 3 mois
 - Attestation de Responsabilité Civile
 - Justificatif d'emploi, de formation et/ou de stage
 - Attestation du quotient familial de la CAF ou numéro d'Allocataire ou dernier avis d'imposition
 - Photocopie du carnet de vaccinations (DT POLIO *uniquement si inscriptions au Centre de Loisirs*)
 - Le règlement signé et le "calendrier des réservations et paiements" pour le Centre Social
-
- **Je prends connaissance** que je n'ai pas d'acompte à payer pour les activités du service Education et les mercredis du Centre Social. Je dois cependant honorer mes factures dès réception.
 - **Je prends connaissance** que les accueils de loisirs (vacances scolaires) seront à payer d'avance selon le "calendrier des réservations et paiements".
 - **Je certifie sur l'honneur** l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente fiche et celle de mes enfants et m'engage à prévenir le Service Éducation et/ou le Centre Social de tout changement éventuel de situation ou coordonnées.
 - **Je déclare avoir pris connaissance** qu'en cas d'urgence pour mon(mes) enfant(s) accidenté(s) ou malade(s), les agents ont pour consigne d'appeler le 15 (SAMU) qui décide de l'orienter vers l'établissement le plus proche et que je serai ensuite immédiatement averti(e) par vos soins.
 - **J'atteste avoir pris connaissance** et accepter les modalités d'inscriptions et de fonctionnement des activités périscolaires du service Education.
 - **J'atteste avoir pris connaissance** et accepter le règlement et le "calendrier des réservations et paiements" des activités du Centre Social Michel COLUCCI.
 - Le parent signataire du présent règlement atteste, s'il est dans le cas de divorce ou de séparation, informer lui-même l'autre parent bénéficiant de l'autorité parentale de l'inscription de son (ses) enfant(s) aux activités (loi 2002-305 du 4/3/02 du Code État-civil).

Date...../...../..... **Signature(s) de(s) parent(s) obligatoire(s)**

FICHE ENFANT ~ ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021 N° Dossier :

Nom : Prénom : GS :

Structure à laquelle j'inscris mon enfant


• **Service Education :**

Abonnement du 01/09/2020 au 06/07/2021 **Occasionnel** du 07/09/2020 au 06/07/2021 (ne pas cocher de jours)
Garde alternée : semaines paires / semaines impaires

Accueil du matin 7h30-9h00	Pause méridienne 12h00-14h00	Garderie du soir (maternelles) 16h15-18h30	Pause cartable (élémentaires) 16h15-18h30	Garderie mercredi midi 12h00-12h30
Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Irrégulier <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Irrégulier <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Irrégulier <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Irrégulier <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/> Irrégulier <input type="checkbox"/>

Mon enfant est autorisé(e) à rentrer seul(e) après la Pause Cartable : Oui à 17h30 ou Oui à 18h30 / Non


• **Centre social Michel COLUCCI :**

Ouverture des droits "Accueils de loisirs du mercredi" du 01/09/2020 au 06/07/2021 (planning à cocher par les parents sur le Portail Famille)  minimum 2 mercredis/mois

Lieu d'accueil des mercredis (5 centres + CLIC) :

Vacances scolaires (se renseigner au Centre Social)

- au **GS15** : élèves du GS15
- au **GS16** : élèves du GS11* et du GS16
- au **GS19** : élèves du GS14*, du GS19 + école privée
- au **GS20** : élèves du GS17* et du GS20
- **CLIC** (au centre social) : tous les enfants de 10 ans à 12 ans

 minimum 3 jours/semaine

* Transport organisé par la Mairie

Mon enfant est autorisé(e) à rentrer seul(e) de l'accueil de loisirs (mercredi et vacances) :

Oui à 17h00 ou Oui à 18h00 / Non

Précautions d'encadrement particulières :

Régime alimentaire	Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ?	Allergies alimentaires ou médicamenteuses ?	A-t'il déjà un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?	Vaccinations (Joindre la copie du carnet de vaccinations)
<input type="checkbox"/> Sans PORC <input type="checkbox"/> Sans VIANDE Panier Repas <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Complet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui lesquelles :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date du dernier vaccin DT POLIO :

Votre enfant a-t-il un dossier de reconnaissance MDPH (ou MDA) ?	Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnant (AVS) d'élève en situation de handicap (AESH) ?	Votre enfant est-il en ULIS (Unité Locale d'Inclusion Scolaire) ?	Vous bénéficiez de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH)	Votre enfant a-t-il besoin d'une prise en charge spécifique ? Si oui laquelle ?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Nom du médecin traitant : Tél :

Date...../...../..... Signature(s) du(des) parent(s) obligatoire(s)