



VILLE DU
PRADET

☎ 04 94 08 69 44

✉ guichet.unique@le-pradet.fr

Fax 04 94 08 77 06

DOSSIER D'INSCRIPTION 2016/2017

Aux activités périscolaires et extrascolaires

A RETOURNER AU GUICHET UNIQUE

au + TARD LE 29 JUILLET 2016

*Après cette date les dossiers seront mis en LISTE D'ATTENTE
(sauf nouveaux arrivants de l'été et stages nautiques)*

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.

Photo d'identité
de l'enfant

NOM :

PRENOM :

ECOLE :

CLASSE :

Date de naissance: / / F G

RENSEIGNEMENTS SUR LA COMPOSITION DU FOYER OÙ VIT L'ENFANT :

	ADULTE 1	ADULTE 2
Nom
Prénom
Qualité (père, mère, autre)
Situation familiale *
Profession
Employeur
☎ Domicile
☎ Portable
☎ Pro
✉ Mail
Adresse

* Mariés, pacés, union libre, divorcés/séparés, célibataire, veuf (veuve)

QF

- **EN CAS DE DIVORCE, SÉPARATION OU UNION LIBRE, préciser si la FACTURATION devra être :**
AU NOM DU PERE DE LA MERE PARTAGÉE (Dans ce cas fournir les 2 QF + accord écrit)
et QUI A LA GARDE ? PERE MERE AUTRE
- **PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE** Si oui remplir et signer l'autorisation de prélèvement jointe et fournir un RIB (*sauf si déjà fournis l'année précédente*)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autres que les responsables légaux) :

NOM Prénom ☎

PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES A RÉCUPERER L'ENFANT * (autres que les responsables légaux) :

NOM Prénom ☎

** (elles devront se présenter avec une pièce d'identité)*

COTISATION à la CAISSE DES ECOLES

Montant de la cotisation à la Caisse des Ecoles, par famille :

10 € pour un enfant scolarisé, 16 € pour deux enfants scolarisés, 21 € pour trois enfants scolarisés et +
DATE MONTANT : € ESPECES CHEQUE (A l'ordre du Trésor public) N° DE RECU : 2016/

INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

POUR LES PARENTS TRAVAILLANT

REGULIEREMENT

(Cocher les jours désirés)

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

AVEC UN EMPLOI DU TEMPS VARIABLE

(Fournir chaque mois un calendrier mensuel des jours désirés)

Demande de dérogation (ATTENTION: pas d'admission au restaurant avant d'avoir reçu l'accord de la Mairie)
Lettre de motivation à fournir

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

ACCUEIL DU MATIN (payant tarif 1 h forfaitaire)

Lundi 7h30 - 8h30
Mardi 7h30 - 8h30
Mercredi 7h30 - 9h00
Jeudi 7h30 - 8h30
Vendredi 7h30 - 8h30

OCCASIONNELLEMENT

ACCUEIL DU SOIR 15h45-18h45 (payant au tarif horaire)

Lundi
Mardi
Jeudi
Vendredi

OCCASIONNELLEMENT

(Prévenir au moins 24 heures à l'avance
la direction de l'accueil périscolaire du soir)

Parents travaillant avec un emploi du temps variable : Fournir un calendrier mensuel des jours désirés

PAI (PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ)

Pour les enfants souffrant d'un problème de santé particulier (allergie alimentaire ou autre pathologie), les familles doivent fournir un dossier PAI qui doit être complété par le médecin scolaire et par toutes les parties prenantes.

Il s'agit d'un document valable pour le restaurant scolaire, l'accueil périscolaire ou les stages sportifs, identique quelle que soit la pathologie de l'enfant. Il est accompagné d'une note explicative et d'un protocole d'intervention en cas d'urgence à faire compléter par un médecin.

Dans le cas d'un PAI pour allergie alimentaire, les parents doivent fournir un panier-repas.

Sans le dossier PAI complet, l'enfant ne pourra être accueilli en restauration scolaire, accueil périscolaire, A.L.S.H. ou stages sportifs.

PRÉ-INSCRIPTION* AU RAMASSAGE SCOLAIRE : élèves de SANDRO uniquement

Arrêt de bus :

Engagement à prendre le bus tous les jours inscrits :

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-Midi
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-Midi
<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Midi
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-Midi
<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-Midi

* **INSCRIPTION DEFINITIVE** : les places étant limitées à 26, la Mairie avisera courant août les familles retenues en fonction des critères de priorité figurant au règlement intérieur. Les autres seront mises en liste d'attente.

INSCRIPTION STAGES SPORTIFS MUNICIPAUX : à la semaine

Stage nautique été	<input type="checkbox"/> 7/10 ans <input type="checkbox"/> 10/14 ans <input type="checkbox"/> 7/10 ans <input type="checkbox"/> 10/14 ans <input type="checkbox"/> 7/10 ans <input type="checkbox"/> 10/14 ans <input type="checkbox"/> 7/10 ans <input type="checkbox"/> 10/14 ans	du 4 au 8 Juillet 2016 (5 jours) du 11 au 15 Juillet 2016 (4 jours) du 18 au 22 Juillet 2016 (5 jours) du 25 au 29 Juillet 2016 (5 jours)
Stages multisports Petites vacances scolaires	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Vacances de la Toussaint Vacances d'Hiver Vacances de Printemps
		du /..... /16 au /..... /16 du /..... /17 au /..... /17 du /..... /17 au /..... /17

ATTENTION : Le Service des Sports ne fonctionne pas les jours fériés : 14 juillet, 15 août, 1^{er} novembre, ...

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES Accueil périscolaire, restauration scolaire, sport

N° de Sécurité Sociale d'affiliation de l'enfant :
 Centre de SS : Régime :
 N° allocataire CAF : N° MSA : Autre :

ASSURANCE / MUTUELLE

	R.C.I ACCIDENT	EXTRA-SCOLAIRE	MUTUELLE
NOM			
ADRESSE			
N° CONTRAT			

INFORMATIONS MEDICALES

Médecin traitant : Nom : Prénom : Tél :

Adresse :

Allergie(s) : Aucune Alimentaire

Autre :

Pathologie : Aucune Oui En cas d'allergie ou de pathologie, fournir un P.A.I

J'autorise les personnes responsables à faire soigner mon enfant et faire pratiquer les soins d'urgence suivant les prescriptions du médecin de la structure, et m'engage à payer les frais éventuels médicaux et pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale : oui non

Autorisation d'intervention chirurgicale ou anesthésie décidée par un médecin : oui non

Dans le cas où l'enfant doit suivre ponctuellement un traitement, fournir l'ordonnance au personnel responsable (**aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**).

Dans ce cas, j'autorise le responsable à administrer le traitement ainsi que les médicaments correspondants (médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice et marqués au nom de l'enfant).

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

 **A REMPLIR DANS TOUS LES CAS :**

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement ? Oui Non (si oui joindre l'ordonnance)

Dans ce cas, j'autorise le responsable à administrer le traitement ainsi que les médicaments correspondants (médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice et marqués au nom de l'enfant). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

Allergies : Asthme : Oui Non **Alimentaire :** Oui Non (Si oui, **fournir panier-repas** et préciser l'allergie).....

Médicamenteuse : Oui Non (Si oui préciser).....

Autres :.....

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions prendre.....

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez.....

Autorisation de filmer et photographier mon enfant et diffuser ces documents sur tout support de communication : oui non

Autorisation de le transporter en véhicule (minibus et autocar) : oui non

 **A COMPLETER ET SIGNER DANS TOUS LES CAS :**

Je soussigné(e) Mme - M. ...

Certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document et sur les pièces jointes,

M'engage à communiquer tout changement relatif à ces renseignements,

Atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs des accueils périscolaires, du restaurant scolaire, du transport, des stages sportifs, et les accepter.

Le Pradet, le :

Signature des responsables légaux :

 **A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES STAGES SPORTIFS ET LE RAMASSAGE SCOLAIRE**

AUTORISATION PARENTALE DE REGAGNER LE DOMICILE SEUL

(Cette autorisation vaut décharge de responsabilité pour la commune)

Je soussigné(e)...

responsable légal de l'enfant

l'autorise à regagner notre domicile seul (*ou avec un enfant mineur*) pour la ou les activités suivantes :

Stage sportif Toussaint

Stage sportif Hiver

Stage sportif Printemps

Stage Nautique été

Ramassage scolaire

Le Pradet, le :

Signature :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER (photocopies uniquement)

DANS TOUS LES CAS

- Attestation récente CAF du quotient familial **ou** si vous n'avez pas de prestation CAF : avis d'imposition 2015 sur revenus 2014 (joindre une attestation de non-paiement de la CAF)
- Attestation d'assurance responsabilité civile pour l'année scolaire en cours
- Une photo d'identité récente de l'enfant
- Pour les parents travaillant avec un emploi du temps variable** remplir l'imprimé « calendrier mensuel » en précisant les jours d'inscription en cantine et/ou garderie. Calendrier à remettre chaque mois au service, avant le 15 du mois précédent
- En cas de séparation ou divorce** copie de la décision de justice fixant la garde de l'enfant
- Prélèvement bancaire** si vous n'avez pas déjà opté pour ce moyen de paiement l'année précédente, vous pouvez régler vos factures de cantine, de garderie, de stages sportifs par prélèvement : remplir et signer l'autorisation de prélèvement jointe accompagnée d'un RIB.

A RAJOUTER POUR LA CANTINE ET LE RAMASSAGE SCOLAIRE

- Une attestation de l'employeur (ou le dernier bulletin de salaire) pour chacun des adultes du foyer
- En cas de demande d'inscription par dérogation en cantine ou au ramassage** : joindre au dossier un courrier explicatif avec tout justificatif. Une réponse vous sera adressée par la Mairie. **La demande de dérogation ne vaut pas inscription** : aucun enfant ne sera admis en restauration ou au ramassage tant que la Mairie n'aura pas donné son accord.

A RAJOUTER POUR LA GARDERIE ET LES STAGES SPORTIFS

- Pages de vaccinations du carnet de santé (si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication)
Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

A RAJOUTER POUR TOUS LES STAGES SPORTIFS

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois : EDF, téléphone fixe, bail, impôts fonciers, ... (si hébergé : justificatif de domicile + attestation sur l'honneur de l'hébergeant), *sauf si déjà inscrit en cantine ou garderie*
- Certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique d'activités sportives multisports

A RAJOUTER POUR LE STAGE NAUTIQUE ETE

- Attestation d'aptitude à la pratique d'activités nautiques et aquatiques.
Ce test peut être passé gratuitement en piscine (Hyères, Toulon Font-Pré, Toulon Port Marchand, La Garde, ...) : se renseigner auprès des différents établissements.
Si ce test a déjà été passé : fournir l'attestation des années précédentes.