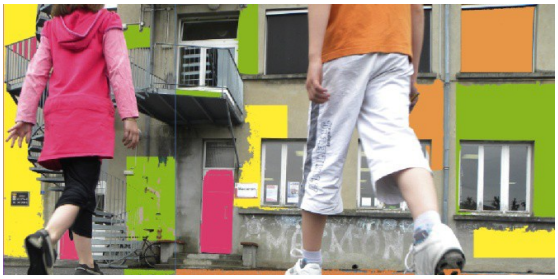
VILLE DE BLAINVILLE SUR-L'EAU

2020/2021

ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS
MACARON - BRIMBELLE



UN DOSSIER PAR FAMILLE POUR L'ENSEMBLE DES DEMANDES D'INSCRIPTIONS.
IL EST A REMETTRE EN MAIN PROPRE AUX RESPONSABLES DES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS.

Dossier à compléter et à déposer en structure obligatoirement pour l'enfant scolarisé en maternelle

DEMANDE D'INSCRIPTION(1)

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ École : _____Classe : _____	☐ Accueil de loisirs-périscolaire-restauration ☐ Transport scolaire ☐ Enfant scolarisé en maternelle *Régime alimentaire particulier :* _____
NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ École : _____Classe : _____	☐ Accueil de loisirs-périscolaire-restauration ☐ Transport scolaire ☐ Enfant scolarisé en maternelle *Régime alimentaire particulier :* _____
NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ École : _____Classe : _____	☐ Accueil de loisirs-périscolaire-restauration ☐ Transport scolaire ☐ Enfant scolarisé en maternelle *Régime alimentaire particulier :* _____
NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ École : _____Classe : _____	☐ Accueil de loisirs-périscolaire-restauration ☐ Transport scolaire ☐ Enfant scolarisé en maternelle *Régime alimentaire particulier :* _____

(1)Cochez la(les) case(s)correspondant à vos besoins pour chaque enfant.

COMPOSITION DU FOYER

Situation familiale

Vous vivez en couple : ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Union libre

Vous vivez seul : ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire

Autorité parentale : ☐ Conjointe ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Responsable(s) des enfants

Nom : _____ Prénom :_____

Adresse complète :_____

Code postal :_____ Ville : _____

Téléphone : /____/____/____/____/____/____/ Portable : /____/____/____/____/____/____/

Courriel : _____@_____

Caisse d'allocations : ☐ C.A.F ☐ M.S.A N° allocataire : _____

☐ Autres précisez : _____

Profession :_____ Employeur :_____

Adresse : _____

Téléphone : /____/____/____/____/____/____/ Ligne directe : /____/____/____/____/____/____/

Remarques éventuelles : _____

Nom : _____ Prénom :_____

Adresse complète (si différente) :_____

Code postal :_____ Ville : _____

Téléphone : /____/____/____/____/____/____/ Portable : /____/____/____/____/____/____/

Courriel : _____@_____

Caisse d'allocations : ☐ C.A.F ☐ M.S.A N° allocataire : _____

☐ Autres précisez : _____

Profession :_____ Employeur :_____

Adresse : _____

Téléphone : /____/____/____/____/____/____/ Ligne directe : /____/____/____/____/____/____/

Remarques éventuelles : _____

Nombre d'enfants à charge :_____

Nom :_____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom :_____

Nom : _____ Prénom :_____

Nom : _____ Prénom :_____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Médecin traitant

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : /____/____/____/____/____/

Autorisations parentales

Personnes **majeures** autorisées à venir chercher le(s) enfant(s) (sur présentation d'une pièce d'identité) :

Nom	Prénom	Parenté (grand-mère, voisin ...)	Téléphone

Je soussigné(e), _____ Père, Mère, Tuteur [1]

- Autorise le responsable de l'accueil collectif de mineurs à faire appel à un médecin de garde ou à un autre médecin, en cas d'indisponibilité de notre médecin traitant, et aux services médicaux d'urgence si l'état de nos enfants le justifie.

- Autorise toute intervention chirurgicale, traitement médical d'urgence, ou anesthésie sur la personne de nos enfants, si la gravité de leurs états le justifie.

- Autorise mes enfants à participer aux activités de l'établissement sous la responsabilité du personnel encadrant et à emprunter un bus ou minibus pour participer aux sorties organisées par l'établissement.

- Autorise le personnel communal à photographier ou à filmer mes enfants dans le cadre des activités de l'accueil collectif de mineurs et à utiliser leur image à des fins de communication (site internet et page facebook de la commune, blog des ACM, journal communal, plaquettes d'informations communales)[2].

- Autorise mon(mes) enfant(s) [3] _____ à sortir seul(s) de l'accueil de loisirs et / ou du périscolaire à partir de ____h____.

- Reconnaît avoir pris connaissance du règlement,

☐ Accueil Collectif de Mineurs ☐ Transport scolaire ☐ Règlement spécifique maternelle

et m'engage à le(s) respecter.

J'atteste sur l'honneur l'authenticité des renseignements ci-dessus, et m'engage à signaler tout changement significatif dans ma situation dans les plus brefs délais.

Date :

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Rayer en cas de désaccord

(3) Seulement pour les enfants de 6 ans et +

DOCUMENTS A JOINDRE

Pour l'inscription	**Accueil de Loisirs Périscolaire Restauration Transport scolaire**	**Enfant scolarisé en maternelle**
Le présent dossier complété, daté et signé	☐	☐
Fiche sanitaire de liaison (imprimé ci-joint / une fiche par enfant)	☐	☐
Photocopie des vaccinations des enfants **à jour**	☐	☐
Attestation de responsabilité civile	☐	☐
Photocopie du jugement pour les parents divorcés/séparés	☐	☐
Planning de présence	☐	

Les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée des demandes et prises en compte en fonction du nombre de places disponibles selon les dispositions du règlement intérieur validé par le Conseil Municipal et la CAF pour nos accueils de loisirs et périscolaires.

Pour la facturation 2020	**Accueil de Loisirs - Périscolaire Restauration**
Photocopie de votre avis d'impôt 2019 sur les revenus de 2018	☐
Photocopie de l'attestation aides aux temps libres 2020 (CAF)	☐
Pour la facturation 2021	**Accueil de Loisirs - Périscolaire Restauration**
Photocopie de votre avis d'impôt 2020 sur les revenus de 2019	☐
Photocopie de l'attestation aides aux temps libres 2021 (CAF)	☐
Pour le règlement par mandat de prélèvement SEPA	**Accueil de Loisirs - Périscolaire Restauration**
Règlement financier complété, daté et signé (imprimé ci-joint)	☐
Relevé d'Identité Bancaire	☐

En cas d'absence de ces pièces, le tarif le plus élevé vous sera appliqué.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE

CADRE RESERVE A LA DIRECTION

Dossier reçu le : _____ ☐ complet ☐ incomplet

Manquent les pièces suivantes :

_____

Conception et impression_Pôle Communication_Mairie de Blainville-sur-l'Eau_mai 2019