



Seul le dossier complet sera accepté

Photo

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION ANNUELLE Année Scolaire 2019/2020

Document à remettre au plus tard le 6 juillet 2019 **(Important : remplir une page 1, par enfant)**

L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance. : Dépt :

Ecole prévue en sept. 2019 :

- Maternelle Jean Ferrat Elémentaire Jean Ferrat
 Maternelle Echassons Elémentaire Echassons
 Maternelle Lormoy Elémentaire Lormoy (voir carte des secteurs)

Classe prévue à la rentrée de septembre :

Assurance Scolaire : N° de contrat.....

STRUCTURES FREQUENTEES PAR L'ENFANT (Facturation au forfait sauf pour les repas, les mercredis et vacances scolaires). Indiquez les services et jours que vous utiliserez tout au long de l'année.

Restaurant scolaire :

- LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Périscolaire : (avant et après l'école) - le goûter est à fournir

Matin LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Soir LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Possibilité d'inscrire pour les mercredis à l'année.

Mercredi à l'année

Etudes surveillées :

- LUNDI MARDI JEUDI

Extrascolaire : vacances scolaires : Fiches d'inscription à retirer sur les accueils de loisirs, le site internet et Facebook,

Copie des pièces obligatoires à fournir :

Attestation d'assurance. Vaccination DTCP. jugement ou convention (en cas de séparation).

Fiche sanitaire. Une photo récente de l'enfant. Coupon réponse (page 4).



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

L'enfant a un Protocole d'Accueil Individualisé Oui Non si oui constituer le dossier nécessaire.

Vaccin D.T.P. (ou D.T.C.P.) : Date du dernier rappel :/...../.....

(Rappel nécessaire tous les 5 ans)

Médecin : Tél. :

Numéro de Sécurité Sociale (où l'enfant est rattaché) :

N° Allocataire CAF:

Allergies connues : Non Oui, lesquelles ?

Antécédents médicaux :

Autre(s) informations utiles :

RESPONSABLES LEGAUX :

Responsable 1 :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... Lieu de Naiss :

Mariée Vie Maritale Pacsée Célibataire Séparée Divorcée Veuve

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. Fixe : Mobile : E-mail :

Profession : Employeur :

Adresse employeur : Tél employeur :

Responsable 2 :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... Lieu de Naiss. :

Marié Vie Maritale Pacsé Célibataire Séparé Divorcé Veuf

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. Fixe : Mobile : E-mail :

Profession : Employeur :

Adresse employeur : Tél employeur :



LE RESPONSABLE PAYEUR (Quotient Familial applicable uniquement si domicilié sur la commune)

mère père

Si autre, Nom : Prénom : Date de naissance :

△ EN CAS DE SEPARATION : Fournir jugement ou convention

En l'absence d'information officielle, les deux parents restent les responsables légaux sans restriction.

AUTORISATIONS - SORTIE DE L'ENFANT (cf règlement intérieur des ACM)

| Noms* | Prénoms | Lien de parenté | Téléphone fixe | Téléphone mobiles |
|-------|---------|-----------------|----------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* Les personnes doivent avoir 13 ans au minimum.

Je soussigné (e), en ma qualité de responsable légal,

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités des accueils de loisirs. Il pourra se rendre sur différents sites, quel que soit le moyen de transport, accompagné par l'équipe d'animation ;

Autorise les responsables à agir en cas d'urgence médicale sans restriction (Mise en sécurité, conseils médicaux auprès du 15, évacuation par les services d'urgence si nécessaire, etc...) ;

M'engage à signaler tout changement susceptible d'intéresser l'équipe d'animation, intervenant dans la vie de l'enfant et pouvant modifier son comportement au sein du groupe (Divorce, séparation, décès, garde d'un parent ...) ;

M'engage à tenir à jour cette fiche de renseignements. Je signalerai par écrit la (les) modification(s) éventuelle(s) auprès du responsable de l'accueil de loisirs ou du périscolaire ;

Autorise la mairie à utiliser les photos de mon enfant, prises au cours de ses activités collectives, dans le cadre des accueils de loisirs, sur les supports de communication de la ville, pour l'année 2019-2020. /_/ Oui /_/ Non

Ne souhaite pas fournir les documents nécessaires au calcul du quotient familial.

J'autorise la mairie à utiliser mon adresse mail et mon numéro de téléphone pour toutes communications liées au fonctionnement du service.

Je certifie sur l'honneur que les documents joints et les renseignements portés sur cette fiche expriment la réalité de ma cellule familiale.

Je certifie sur l'honneur avoir rempli et rendu le dossier du Quotient Familial, le2019

Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur du Pôle Culture-Enfance-Loisirs.

Longpont sur Orge, le /...../ 2019

Signature(s) obligatoire(s) :



Accès au portail famille

Pour avoir accès au **portail famille** pour la rentrée de **septembre 2019**, nous avons besoin de connaître l'adresse mail du responsable de l'enfant (la personne facturable) et d'avoir votre autorisation pour utiliser vos coordonnées mail et téléphonique.

Nous vous demandons de bien vouloir cocher la case correspondante à votre choix.

Ce coupon est une pièce obligatoire à fournir avec le
DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION ANNUELLE.

.....

Coupon réponse :

Je soussigné(e)..... représentant légal de l'enfant..... autorise la mairie à utiliser :

Mon adresse mail pour toutes communications liées au fonctionnement du service.

Mail : _____

Merci d'écrire lisiblement et de distinguer les majuscules des minuscules.

Mon numéro de téléphone pour toutes communications liées au fonctionnement du service (appel et / ou sms).

Téléphone :