

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) :

.....

.....

.....

Miramas le : /..... /..... , Responsable 1 Responsable 2 Autre Préciser :

Signatures :

INSCRIPTIONS/RESTAURATION/PÉRISCOLAIRE

Accueil du matin - 7h30 à 8h	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Restauration régulière (voir modalités ci-dessous) *	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Restauration occasionnelle (10 repas répartis sur l'année)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Garderie du soir – 16h30 à 18h	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Étude surveillée – 16h30-17h30 - deux jours par semaine (réservée aux classes élémentaires)**	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Bus – 12h uniquement sur l'école Jean Macé	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Bus – 16h30 Écoles Jean Macé – Jean Moulin – Maternelle Molières – Jules Ferry – Chantegrive – Miramas Village	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
ACM – Mercredis – Petites et grandes vacances (voir modalités ci-dessous) *** Activités sportives (ci-joint calendrier des dates d'inscriptions/paiements)****	

* L' accès à la restauration régulière est soumise aux modalités ci-dessous

- Le/les deux parents travaillent.
- Éloignement et transport non assuré.
- Inscriptions soumises à validation (joindre un courrier au dossier).

** Pour bénéficier de l'activité « Étude surveillée » le/les enfants doivent obligatoirement être inscrits en garderie du soir.

*** L'accès aux ACM (Accueil Collectifs de Mineurs) est soumis à des pré-inscriptions obligatoires.

Les fiches de pré-inscriptions sont disponibles à la Maison de l'Enfance et de la Jeunesse ainsi que sur le site de la ville (calendrier pour les pré-inscriptions joint au dossier).

**** Activités sportives : les fiches d'inscriptions sont disponibles à la Maison de l'Enfance et de la Jeunesse ainsi que sur le site de la ville (calendrier des inscriptions/paiements joint au dossier).

INSCRIPTION ACTIVITÉS SPORTIVES

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le/...../..... à

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ :

Fille Garçon

HORS VACANCES SCOLAIRES

* Ateliers du Triple effort Mercredi de 9h30 à 12h (savoir faire du vélo + 50m deux nages) enfants de 8 à 11 ans	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
* Ateliers découverte Multi-Activités mercredi de 8h30 à 12h	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
* Ateliers découverte Voile mercredi de 8h30 à 17h (livret avec les dates joint au dossier) enfants de 8 à 11 ans	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
*** École Municipale de Natation enfants de 6 à 9 ans	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
** École Municipale de Golf enfants de 7 à 17 ans	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

VACANCES SCOLAIRES - PASS'SPORTS DE 8H30 À 17H30 (ENFANTS DE 6 À 12 ANS)**

Semaine 15	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Semaine 28	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Semaine 29	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Semaine 30	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Semaine 31	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Semaine 43	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

- * Tarif selon quotient familial
- ** Tarif unique selon activités (Golf Miramas)
- *** Soumis à des tests

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

SERVICE PETITE ENFANCE

Inscription au **0 8000 13 140**

DATE / /

N° ENREGISTREMENT

DI REG JMAT

DI OCC

CCAS DE MIRAMAS

Maison de l'Enfance et de la jeunesse
1 Promenade de la Crau La Maille 2
Les Jardins d'Ariane 13140 Miramas

Nom / Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / /

Date de placement souhaité : / /

BESOIN DE PLACEMENT

Régulier

Occasionnel Mac Carraire Mac Giono

Jardin Maternel

Mercedi

Vacances scolaires

JOURS SOUHAITÉS	HORAIRES MATIN	HORAIRES APRÈS-MIDI	REPAS
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			

Nombre d'enfants à charge :

Nombre de semaines de congés (semaines calendaires, précisez lesquelles) :

INFORMATIONS MÉDICALES :

Vaccinations à jour

PAI à prévoir Si oui, précisez :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des établissements d'accueil Petite Enfance

Signature des parents :