

DOSSIER D'INSCRIPTION

2024 - 2025

Cadre réservé au service : Groupe Scolaire Samuel PATY *Anciennement Ecole du Centre* Groupe Scolaire Simone VEIL *Anciennement Ecole des Violettes* Groupe Scolaire Arnaud BELTRAME *Anciennement Ecole Grands-Champs*

INFORMATIONS SUR L'ENFANT



NOM :

Prénom (s) :

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Commune de naissance :

Sexe : Fille Garçon

Adresse :

Scolarité demandée : Maternelle Elémentaire

PHOTO
RECENTE

L'enfant fréquentera-t-il les services suivants :

Centre de loisirs (garderie du matin : 7H à 8H30) OUI NON

Centre de loisirs (garderie du soir : 16H30 à 19H) OUI NON

Centre de loisirs - mercredis OUI NON

Centre de loisirs - vacances OUI NON

Cantine OUI NON



INFORMATION

Les réservations pour les mercredis et pour les vacances scolaires se font sur le portail citoyen et en fonction des places disponibles.

Frère (s) et/ ou sœur (s) :

NOM et Prénom : _____

Etablissement scolaire et classe fréquentés à la rentrée : _____

NOM et Prénom : _____

Etablissement scolaire et classe fréquentés à la rentrée : _____

NOM et Prénom : _____

Etablissement scolaire et classe fréquentés à la rentrée : _____

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT



Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Père / Mère / Autre (Précisez)	Père / Mère / Autre (Précisez)
Marié (e) / Séparé (e) / Divorcé (e) / Célibataire	Marié (e) / Séparé (e) / Divorcé (e) / Célibataire
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Téléphone :	Téléphone :
Portable :	Portable :
Profession :	Profession :
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Portable professionnel :	Portable professionnel :
Destinataire des factures :	<input type="checkbox"/> Responsable 1 ou <input type="checkbox"/> Responsable 2

CAF – Caisse d'Allocations Familiales du Val d'Oise *(joindre une attestation)*

Autorise le Pôle Enfance/Jeunesse à consulter les renseignements de la CAF pour mettre en œuvre le quotient familial sur la base des informations dispensées par le support informatique de la CAF

MODES DE PAIEMENT



numéraire, chèque ou carte bancaire	
carte bancaire en ligne ou prélèvement PAY FIP en ligne	
prélèvement automatique	<i>(fournir RIB + signature du mandat de prélèvement SEPA informatique au Pôle Enfance/Jeunesse)</i>

AUTORISATIONS



<u>En cas d'accident</u> , vous autorisez le responsable de la structure * à prendre toutes les mesures (soins jugés utiles par les autorités compétentes, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>Photographies</u> : vous donnez votre consentement sans limitation de durée à la diffusion de l'image de l'enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages ou d'articles locaux pour le site de la ville, les réseaux sociaux ou magazine de la Commune ou presse locale.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>Sports</u> : vous autorisez l'enfant à participer aux activités sportives mises en place par la structure *.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>Sorties</u> : vous autorisez l'enfant à participer aux sorties organisées par la structure*, qui nécessitent ou non un transport.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

*Structure : école, centre de loisirs, cantine

ASSURANCE

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE	Nom de l'assureur :
	Numéro d'affiliation à l'assurance :

SIGNATURE DU RESPONSABLE 1

Je soussigne (e), _____
déclare exacts les renseignements portés sur
cette fiche et m'engage à les réactualiser si
nécessaire.

Date : _____

Signature :

SIGNATURE DU RESPONSABLE 2

Je soussigné (e) _____
déclare exacts les renseignements portés sur
cette fiche et m'engage à les réactualiser si
nécessaire.

Date : _____

Signature :



DOCUMENTS FOURNIS PAR LE PÔLE ENFANCE & JEUNESSE

Dossier d'inscription
Fiche sanitaire de liaison
Grille tarifaire pour les activités périscolaires et extrascolaires

En cas de PAI, le dossier de PAI

En cas d'inscription au centre de loisirs, le règlement de fonctionnement de l'accueil de loisirs sans hébergement

En cas d'inscription à la cantine, le règlement de fonctionnement de la restauration municipale

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR PAR LE RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Copie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant
Copie du carnet de santé ou du carnet de vaccination de l'enfant
Fiche sanitaire de liaison dûment remplie, datée et signée
Copie de la pièce d'identité du responsable 1 et du responsable 2
Justificatif de domicile de moins de 3 mois
Attestation de la CAF du Val d'Oise
Attestation employeur du responsable 1 et du responsable 2 à chaque rentrée scolaire
Dossier d'inscription rempli, daté et signé

En cas d'hébergement :

- ✓ Justificatif de domicile de l'hébergeant de moins de 3 mois
- ✓ Attestation d'hébergement

En cas de divorce :

- ✓ Copie du jugement de divorce (justificatif de garde de l'enfant)

En cas de PAI :

- ✓ Certificat du médecin
- ✓ Dossier de PAI dûment daté et signé

En cas de règlement par prélèvement automatique :

- ✓ RIB (ne pas oublier : signature du mandat de prélèvement SEPA informatique au Pôle Enfance/Jeunesse)