



COMMUNE DE TOURRETTES

DOSSIER UNIQUE DE RENSEIGNEMENTS SERVICES PERISCOLAIRES ANNEE 2018/2019

1^{ère} inscription

Renouvellement

Nom Prénom du représentant légal : _____

Adresse du/des représentant(s) légal(aux) : Fournir un justificatif de – de 3 mois obligatoirement

N° de tél. domicile : _____ Adresse électronique : _____

Situation familiale : (copie du livret de famille) Nombre d'enfants à charge :
 Célibataire – Pacsé(e) – Vie maritale – Marié(e) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Veuf(ve)
N° Allocataire CAF ou MSA : _____ Quotient Familial CAF : _____

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Foyer : PERE <input type="checkbox"/> ou beau-père <input type="checkbox"/> de l'enfant	Foyer : MERE <input type="checkbox"/> ou belle-mère <input type="checkbox"/> de l'enfant
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Profession : _____	Profession : _____
Lieu de travail : _____	Lieu de travail : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Téléphone Pro : _____	Téléphone Pro : _____
Mobile : _____	Mobile : _____

Pour les couples divorcés, la garde de l'enfant est attribuée à :

Mère Père Grands-parents Tuteur Fournir JUGEMENT obligatoirement

Alternée d'une semaine (1 dossier par parent)

Alternée week-end et vacances Autre

Couple séparé, coordonnées et autorisation écrite OBLIGATOIRE de l'autre parent (+copie de la pièce d'identité).

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. domicile : _____ Mobile : _____

Adresse : _____

ENFANT(S) A INSCRIRE (à confirmer page 3 et suivantes)

NOM	Prénom	Date de naissance	Sexe	Classe	
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

Toute modification et tout changement concernant l'adresse, coordonnées téléphoniques doit être faits dans les plus brefs délais auprès du service scolaire

1- PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A VENIR CHERCHER L'ENFANT

(en cas d'absence des parents, et obligatoirement **MAJEURE**)

Nom	Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2	Lien de famille

2- PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (si différente du 1)

(en cas d'absence des parents, et obligatoirement **MAJEURE**)

Nom	Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2	Lien de famille

LE RESPONSABLE LEGAL ET PAYEUR DES PRESTATIONS UTILISEES PAR L'ENFANT
(cocher la case correspondante)

PERE

MERE

PERE ET MERE

AUTRE

Si le responsable légal et payeur des prestations est autre que le père ou la mère (ex : tuteur, ...), préciser les NOM, Prénom, Adresse et tél. :

.....
.....
.....

Je soussigné,(nom, prénom), déclare être responsable légal de l'enfant et certifie exacts les renseignements portés sur le présent dossier.

Je m'engage à assumer les fonctions de payeur des prestations utilisées. Dans le cas d'une garde alternée, l'engagement du payeur vaut pour tous les frais de l'enfant **sauf production d'un jugement** modifiant la répartition des charges entre parents sur ce point précis.

IMPORTANT : Je déclare également accepter le règlements de fonctionnement et la notice d'information des services auxquels j'ai souscrit pour mon enfant.

A Tourrettes, le

OBLIGATOIRE :

Signatures des 2 parents (ou tuteurs) précédées de la mention « lu et approuvé »



COMMUNE DE TOURRETTES

ANNEE 2018/2019

restaurant scolaire, garderie et transport

Délai de 8 jours pour inscriptions, désinscriptions et modifications

FICHE D'INSCRIPTION 1 ^{er} enfant				
NOM	PRENOM	CLASSE	SEXE	Date de naissance
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
L'enfant est-il suivi : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> / PPAP <input type="checkbox"/> / PPS <input type="checkbox"/> / PAI <input type="checkbox"/>				

RESTAURANT SCOLAIRE A COMPTER DU				
(et accueil périscolaire) de 11h30 à 13h20 – 2.70 € LE REPAS				
LUNDI	<input type="checkbox"/>	MARDI	<input type="checkbox"/>	Allergies* <input type="checkbox"/>
		JEUDI	<input type="checkbox"/>	
		VENDREDI	<input type="checkbox"/>	

*Fournir PAI obligatoirement
(portage repas)

GARDERIE SCOLAIRE A COMPTER DU				
de 7h30 à 8h20 et de 16h30 à 18h30 maximum (étude de 16h50 à 17h40)				
Au tarif de 1.25€ garderie matin et 1.35€ soir (avec ou sans étude)				
LUNDI M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	MARDI M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	JEUDI M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	VENDREDI M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	
*ETUDE SURVEILLEE <input type="checkbox"/>	*ETUDE SURVEILLEE <input type="checkbox"/>	*ETUDE SURVEILLEE <input type="checkbox"/>		
Etude pour les élèves des classes élémentaires uniquement, du 01/10/2018 au 13/06/2019			Observations *Etude : au choix 2 jours par semaine maxi	

TRANSPORT SCOLAIRE - FREQUENTATION REGULIERE OBLIGATOIRE							
fournir 1 photo d'identité pour les nouveaux inscrits (nom et prénom au dos)							
LUNDI	M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	MARDI	M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	JEUDI	M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	VENDREDI	M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>
ARRET (obligatoirement le même matin et soir) :							

Date :

NOM PRENOM du signataire et responsable légal

Date de réception en mairie de Tourrettes



COMMUNE DE TOURRETTES

ANNEE 2018/2019

restaurant scolaire, garderie et transport

Délai de 8 jours pour inscriptions, désinscriptions et modifications

FICHE D'INSCRIPTION 2ème enfant				
<i>NOM</i>	<i>PRENOM</i>	<i>CLASSE</i>	<i>SEXE</i>	<i>Date de naissance</i>
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
<i>L'enfant est-il suivi : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> PPRE<input type="checkbox"/> / PPAP<input type="checkbox"/> / PPS<input type="checkbox"/> / PAI<input type="checkbox"/></i>				

RESTAURANT SCOLAIRE A COMPTER DU				
(et accueil périscolaire) de 11h30 à 13h20 – 2.70 € LE REPAS				
LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>	Allergies* <input type="checkbox"/>

***Fournir PAI obligatoirement
(portage repas)**

GARDERIE SCOLAIRE A COMPTER DU				
de 7h30 à 8h20 et de 16h30 à 18h30 maximum (étude de 16h50 à 17h40)				
Au tarif de 1.25€ garderie matin et 1.35€ soir (avec ou sans étude)				
LUNDI M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> *ETUDE SURVEILLEE <input type="checkbox"/>	MARDI M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> *ETUDE SURVEILLEE <input type="checkbox"/>	JEUDI M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> *ETUDE SURVEILLEE <input type="checkbox"/>	VENDREDI M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	
Etude pour les élèves des classes élémentaires uniquement, du 01/10/2018 au 13/06/2019			Observations *Etude : au choix 2 jours par semaine maxi	

TRANSPORT SCOLAIRE - FREQUENTATION REGULIERE OBLIGATOIRE				
<i>fournir 1 photo d'identité pour les nouveaux inscrits (nom et prénom au dos)</i>				
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	
ARRET (obligatoirement le même matin et soir) :				

Date :
NOM PRENOM du signataire et responsable légal

Date de réception en mairie de Tourrettes

Ces informations sont fournies sous l'entière responsabilité du représentant légal de l'enfant, excluant par la même toute responsabilité de la commune de Tourrettes.

Vous voudrez bien faire connaître sans délai toute modification, pour raison médicale, des informations fournies et produire un certificat médical à l'appui.

ATTESTATION

Je soussigné, père, mère, tuteur (1) :

Déclare :

- ✓ Inscrire mon (mes) enfant(s) cité(s) précédemment
 - au restaurant scolaire (et accueil périscolaire)
 - à la garderie scolaire
 - à l'étude surveillée
 - au transport scolaire

Et l'autorise à pratiquer l'ensemble des activités sportives et autres proposées à l'exception de :

✓ Etre titulaire d'une assurance scolaire et extrascolaire garantissant la responsabilité civile et individuelle contre les accidents (fournir une attestation d'assurance mentionnant le temps « périscolaire et extra-scolaire » pour l'année 2018/2019 **AVANT LE 03/09/2018**).

✓ Accepter les règlements intérieurs des services et les conditions ci-après :

1 – Le service scolaire s'autorise à apporter des modifications en fonction des circonstances et des nécessités de service.

2 – Compte tenu de la responsabilité des agents municipaux relative à la sécurité des usagers et à leurs rôles éducatifs, le service scolaire pourra prendre toute mesure qu'il jugera nécessaire et prévue au règlement à l'encontre d'un enfant dont le comportement mettrait en danger autrui ou porterait atteinte à la moralité et aux règles élémentaires de politesse et de respect.

✓ Signaler toute maladie, allergie, tout traitement médicamenteux nécessitant un **PAI (Projet d'Accueil Individualisé)** document PREALABLE obligatoire pour toute fréquentation péri et extra-scolaire.

✓ Autoriser le service scolaire

- à consulter et editer pour les besoins du service mon QF sur CAFPRO,
- à prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé de mon enfant,
- à faire transporter mon enfant à l'hôpital de Fréjus en cas d'urgence. Dans le cas contraire, précisez l'hôpital ou la clinique souhaitée :,
- à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale ou locale, suivant les prescriptions médicales,
- à filmer ou à photographier mon enfant dans le cadre des activités développées en temps périscolaire,
- à reproduire, représenter, publier, diffuser ou exploiter librement les images dans le cadre de leurs activités habituelles de diffusion audiovisuelles ou éditoriales, et de communication.

Fait à Tourrettes, le.....

Signature d'un représentant légal de l'enfant

Date de réception en mairie de Tourrettes

LISTE DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT
(sauf si déjà fournies depuis moins de 3 mois)**

- COPIE INTEGRALE DU LIVRET DE FAMILLE
- COPIE DES PIECES D'IDENTITE DES 2 PARENTS

- JUSTIFICATIF DE DOMICILE DU REPRESENTANT LEGAL (- de 3 mois)
(facture EDF, Gaz, Eau, Téléphone fixe, titre de propriété, fiche de salaire)

- Attestation CAF de quotient familial**

(ou autorisation à la Mairie de consulter CAFPRO)
cochez ici sinon application QF maximum

Modification QF prise en compte en février et Juillet

- en cas de divorce ou de séparation « jugée »
fournir le jugement précisant la garde de
l'enfant, le domicile, et la répartition des
charges financières

- en cas de séparation sans jugement, fournir
une attestation datée et signée autorisant
l'autre parent à inscrire l'enfant du parent
séparé + la copie de sa carte d'identité

- l'attestation d'assurance couvrant l'enfant pour les activités périscolaires et extrascolaires
2018/2019



**ATTENTION TENIR COMPTE DES DATES ET DELAIS PREALABLES A LA FREQUENTATION POUR
DEPOSER VOTRE DOSSIER OU VOS MODIFICATIONS - **MINIMUM 8 JOURS****

EN MAIRIE DE TOURRETTES – 0494390724 / 0494399810

enfance@mairie-tourrettes-83.fr