Dossier d'inscription – Accueils Communaux

ECOLES PUBLIQUES Année 2023 / 2024

Nom et prénom des enfants :

1)_____

2)_____

3)_____

4)_____

Ecole :

_____

Le dossier d'inscription vous permet d'inscrire votre ou vos enfants aux différents temps d'accueils communaux proposés par le service scolaire et le service enfance jeunesse de la commune de Segré-en-Anjou Bleu (accueil périscolaire du matin et du soir, la restauration scolaire du midi, l'accueil de loisirs du mercredi, des petites et grandes vacances).

Pour toute participation de votre ou vos enfants à une activité péri et/ou extra-scolaire proposée par la commune de Segré-en-Anjou Bleu, **une inscription est OBLIGATOIRE**.

Les règlements intérieurs des différentes activités proposées sont disponibles sur le site www.segreenanjoubleu.fr/Vivre ici / Enfance et Jeunesse

PIECES ADMINISTRATIVES OBLIGATOIRES A FOURNIR

Ce dossier complété et dûment signé, doit être accompagné :

- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Photocopie du carnet de vaccinations (législation obligatoire)
- Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle d'accident (scolaire et extrascolaire) pour l'année scolaire 2023/2024
- Attestation du quotient familial CAF ou MSA pour la prise en compte de la tranche de tarification
- Jugement de garde alternée ou exclusive s'il y a lieu
- PAI de votre enfant dans le cadre de son allergie alimentaire ou problème de santé

Pour le règlement par prélèvement bancaire (à remplir si modification bancaire ou nouvelle inscription) :

- Fiche de demande de prélèvement automatique et RIB (obligatoire pour la prise en compte du prélèvement)

  ☐ **Identique à l'année précédente**

  Ce type de règlement ainsi que le règlement sur le Portail Famille sont à privilégier.

Ce dossier d'inscription est à retourner soit par mail ou à l'accueil de la mairie de votre commune déléguée soit à l'Accueil de Loisirs Arc en Ciel avant le 19/06/2023.

Pour de plus amples informations, vous pouvez contacter les services concernés :

Service scolaire

02 41 92 97 80
scolaire@segreenanjoubleu.fr

Service Enfance Jeunesse

ARC EN CIEL - 02 41 92 17 94
arcenciel@segreenanjoubleu.fr

Cadre réservé au service administratif

Date de réception du dossier : _____ Dossier pointé (tableur) : ☐ Oui ☐ Non

Date d'enregistrement AIGA : _____ Par : _____

FICHE FAMILLE (une par foyer)

RESPONSABLES LEGAUX

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

NOM : _____

PRENOM : _____

Adresse : _____

_____

CP : _____ Commune déléguée de :

_____

☎ domicile : _____

☎ portable : _____

@ email : _____

Régime Allocataire : ☐ CAF ☐ MSA

N° Allocataire obligatoire : _____

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf (ve)

☐ Divorcé (e) ☐ Séparé ☐ Concubin

Autorité parentale :

☐ Oui ☐ Non

Nom et adresse de l'employeur :

_____

Profession : _____

☎ professionnel : _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

NOM : _____

PRENOM : _____

Adresse : _____

_____

CP : _____ Commune déléguée de :

_____

☎ domicile : _____

☎ portable : _____

@ email : _____

Régime Allocataire : ☐ CAF ☐ MSA

N° Allocataire obligatoire : _____

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf (ve)

☐ Divorcé (e) ☐ Séparé ☐ Concubin

Autorité parentale :

☐ Oui ☐ Non

Nom et adresse de l'employeur :

_____

Profession : _____

☎ professionnel : _____

Si adresse de facturation différente, merci de le préciser : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER VOS ENFANTS

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) ……. responsable légal de(s) l'enfant(s) …… :

- ✓ Atteste que tous les renseignements fournis sur ce présent document sont exacts.
- ✓ Certifie que mon (mes) enfant(s) est (sont) à jour des vaccinations obligatoires en collectivité.
- ✓ Autorise la commune de Segré-en-Anjou Bleu à utiliser le site Mon compte Partenaire afin de vérifier mon quotient familial après transmission de mon attestation CAF. ☐ Oui ☐ Non
- ✓ M'engage à faire notifier toute modification de données concernant ma situation ou celle(s) de mon (mes) enfant(s) auprès du Service Scolaire ou du Service Enfance Jeunesse, ainsi que pour tout changement ou absence de mon (mes) enfant(s).
- ✓ Autorise mon (mes) enfant(s) à pratiquer toutes les activités proposées dans le cadre du restaurant scolaire, de l'accueil périscolaire et extrascolaire.
- ✓ Autorise les prises de vues et l'utilisation des images de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités par la commune de Segré-en-Anjou Bleu pour des publications municipales (site internet, bulletin municipal...) et pour la presse. ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Autorise les responsables des activités à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'urgence et/ou médicale de mon (mes) enfant(s).
- ✓ Reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs en vigueur (disponibles sur le site internet www.segreenanjoubleu.fr).

Fait à : _____Le : _____ Signature(s) :

FICHE ENFANT 1

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ___/___/_____ Sexe : ☐ M ☐ F
Classe à la rentrée de septembre 2023 : _____ Ecole : _____
L'enfant fait l'objet d'une garde alternée : ☐ Oui ☐ Non (***si oui, fournir le jugement de garde)***

ALLERGIES

Alimentaires ☐ Asthme ☐

Médicamenteuses ☐ Autres ☐

Causes de l'allergie et conduite à tenir :
_____
_____

Un **P**rojet d'**A**ccueil **I**ndividualisé a-t-il été mis en place avec le médecin scolaire :
☐ Oui ☐ Non
(si oui, merci de nous transmettre ce document)

L'enfant est-il sous traitement : ☐Oui ☐Non
Si oui, lequel :
_____

SANTE

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :
_____
L'enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez : _____

L'enfant a-t-il des problèmes de santé : ☐ Oui ☐ Non

REGIME ALIMENTAIRE

Régime alimentaire : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel :
_____

Autorisation de SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul : ☐ Oui ☐ Non *(uniquement pour les enfants âgés de 6 ans révolus)*

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil Périscolaire ☐ Oui ☐ Non ☐ Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS (mercredis et vacances scolaires)

Attention l'inscription ne vaut pas réservation
PÔLE CENTRE ET EST : ACCUEILS DE LOISIRS ARC EN CIEL, SEGRE ET ST MARTIN DU BOIS
PÔLE OUEST : ACCUEIL DE LOISIRS NOYANT LA GRAVOYERE, contacter le FLEP (secretariat@flepnoyant.fr / 02.85.52.08.52)

SE RENSEIGNER AUPRES DE L'ACCUEIL DE LOISIRS DE VOTRE PÔLE
Réservation des mercredis et vacances scolaires selon les places disponibles à l'accueil de loisirs ou via le portail famille.

Date : ___/___/_____ **Signatures des représentants légaux :**

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Scolaire ou au Service Enfance Jeunesse.

FICHE ENFANT 2

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ___/___/_____ Sexe : ☐ M ☐ F
Classe à la rentrée de septembre 2023 : _____ Ecole : _____
L'enfant fait l'objet d'une garde alternée : ☐ Oui ☐ Non (***si oui, fournir le jugement de garde)***

ALLERGIES

Alimentaires ☐ Asthme ☐

Médicamenteuses ☐ Autres ☐

Causes de l'allergie et conduite à tenir :
_____
_____

Un **P**rojet d'**A**ccueil **I**ndividualisé a-t-il été mis en place avec le médecin scolaire :
☐ Oui ☐ Non
(si oui, merci de nous transmettre ce document)

L'enfant est-il sous traitement : ☐Oui ☐Non
Si oui, lequel :
_____

SANTE

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :
_____
L'enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez : _____

L'enfant a-t-il des problèmes de santé : ☐ Oui ☐ Non

REGIME ALIMENTAIRE

Régime alimentaire : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel :
_____

Autorisation de SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul : ☐ Oui ☐ Non *(uniquement pour les enfants âgés de 6 ans révolus)*

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil Périscolaire ☐ Oui ☐ Non ☐ Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS (mercredis et vacances scolaires)

Attention l'inscription ne vaut pas réservation
PÔLE CENTRE ET EST : ACCUEILS DE LOISIRS ARC EN CIEL, SEGRE ET ST MARTIN DU BOIS
PÔLE OUEST : ACCUEIL DE LOISIRS NOYANT LA GRAVOYERE, contacter le FLEP (secretariat@flepnoyant.fr / 02.85.52.08.52)

SE RENSEIGNER AUPRES DE L'ACCUEIL DE LOISIRS DE VOTRE PÔLE
Réservation des mercredis et vacances scolaires selon les places disponibles à l'accueil de loisirs ou via le portail famille.

Date : ___/___/_____ **Signatures des représentants légaux :**

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Scolaire ou au Service Enfance Jeunesse.

FICHE ENFANT 3

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ___/___/_____ Sexe : ☐ M ☐ F
Classe à la rentrée de septembre 2023 : _____ Ecole : _____
L'enfant fait l'objet d'une garde alternée : ☐ Oui ☐ Non ***(si oui, fournir le jugement de garde)***

ALLERGIES

Alimentaires ☐ Asthme ☐

Médicamenteuses ☐ Autres ☐

Causes de l'allergie et conduite à tenir :
_____
_____

Un **P**rojet d'**A**ccueil **I**ndividualisé a-t-il été mis en place avec le médecin scolaire :
☐ Oui ☐ Non
(si oui, merci de nous transmettre ce document)

L'enfant est-il sous traitement : ☐Oui ☐Non
Si oui, lequel :
_____

SANTE

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :
_____
L'enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez : _____

L'enfant a-t-il des problèmes de santé : ☐ Oui ☐ Non

REGIME ALIMENTAIRE

Régime alimentaire : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel :
_____

Autorisation de SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul : ☐ Oui ☐ Non *(uniquement pour les enfants âgés de 6 ans révolus)*

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil Périscolaire ☐ Oui ☐ Non ☐ Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS (mercredis et vacances scolaires)

Attention l'inscription ne vaut pas réservation
PÔLE CENTRE ET EST : ACCUEILS DE LOISIRS ARC EN CIEL, SEGRE ET ST MARTIN DU BOIS
PÔLE OUEST : ACCUEIL DE LOISIRS NOYANT LA GRAVOYERE, contacter le FLEP (secretariat@flepnoyant.fr / 02.85.52.08.52)

SE RENSEIGNER AUPRES DE L'ACCUEIL DE LOISIRS DE VOTRE POLE
Réservation des mercredis et vacances scolaires selon les places disponibles à l'accueil de loisirs ou via le portail famille.

Date : ___/___/_____ **Signatures des représentants légaux :**

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Scolaire ou au Service Enfance Jeunesse