

Date de réception : ___/___/___

Agent : _____

Date de saisie : ___/___/___

Agent : _____

CC

F. I. / F. NI.

S.P. / P.R.

FACT : M. / P. / Autre : _____



FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021

ENFANT

Ecole : Classe : CHAMNOM : Prénom : Sexe : F MNé (e) le : A : Nationalité :

COMPOSITION DU FOYER DE L'ENFANT

RESPONSABLE :

Lien de parenté avec l'enfant Nom Prénom Nom de jeune fille Adresse Situation familiale Employeur Tél. domicile Tél. portable Tél. travail Mail N° CAF ou MSA

CONJOINT(E) :

Lien de parenté avec l'enfant Nom Prénom Nom de jeune fille Employeur Tél. portable Tél. travail Mail

AUTRE RESPONSABLE DE L'ENFANT

Lien de parenté avec l'enfant Nom Prénom Nom de jeune fille Adresse Tél. domicile Tél. portable Tél. travail Mail Garde alternée : Oui - fournir un calendrier NonNom et Prénom des frères et sœurs de l'enfant

CONTACTS

Personnes autorisées à récupérer l'enfant ou à contacter en cas d'urgence si l'on ne peut pas joindre les responsables :

NOM Prénom

Adresse

Lien avec l'enfant

Téléphone

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

INSCRIPTIONS PÉRI ET EXTRASCOLAIRES

Maternelle

Élémentaire

RESTAURANT D'ENFANTS

ATTENTION : Réservation des jours de fréquentation obligatoire sur le site du prestataire.

TEMPS D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES (TAP) / CHAM - Pour les élémentaires uniquement

ACCUEIL PAYANT AU FORFAIT

RAPPEL DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR : En cas de dépassements répétés pour une inscription au forfait « 17h », la tarification au forfait plein sera appliquée automatiquement.

Matin

Soir

Soir 17h

ACCUEIL PAYANT À LA PRÉSENCE

RAPPEL DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR : En cas de dépassement de 10 présences le matin et / ou le soir, la tarification au forfait sera appliquée automatiquement.

Matin :

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Soir :

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

GARDERIE

Maternelles (Coquelicots, Jeu de Paume, Mariniers, Gâteaux) : 12h00 à 12h15

La Comète : 8h30 à 8h40

Élémentaires : 13h45 à 14h10

ACCUEIL DE LOISIRS DES MOUNINES LES MERCREDIS

Arrêt de car (identique le matin et le soir pour les maternels sauf si accueil)

Accueil François Truffaut : le matin (pour les maternels uniquement)

le soir

ACCUEIL DE LOISIRS DES MOUNINES LES VACANCES / ESPACE PRÉADOS

ATTENTION : Ceci ne fait en aucun cas office d'inscription définitive. Un courrier d'information sera envoyé à chacune des périodes de vacances, indiquant les démarches à suivre.

INSCRIPTIONS PÉRI ET EXTRASCOLAIRES

J'autorise mon enfant à partir seul (pour les élémentaires)

Je m'engage à venir chercher mon enfant ou autorise les personnes citées en contacts à le récupérer

COURRIERS D'INFORMATION ET DE FACTURATION

Fournir une copie du (des) avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 du foyer.

A DÉFAUT, LES TARIFS MAXIMUMS SERONT APPLIQUÉS

Tout courrier (dont factures) sera adressé à la mère au père autre :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions scolaires, péri et extrascolaires. Les destinataires des données sont la Ville de Moulins, le prestataire de la restauration scolaire, l'Education Nationale et le Trésor Public. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Ces données sont indispensables à la prise en charge de votre enfant. Si des informations d'ordre médical n'ont pas été signalées, la Ville de Moulins ne peut être tenue pour responsable.

• NOM du médecin traitant :

• Mon enfant est asthmatique : Oui Non

• Mon enfant présente des allergies : Oui Non

Si oui, précisez :

Consignes en cas de crise :

• Mon enfant bénéficie d'un P.A.I. : Oui Avec panier repas (joindre le PAI) Non

Attention : la mise en place d'un P.A.I. peut être obligatoire pour la fréquentation des structures péri et extrascolaires.

• Date du dernier DTPolio : (Copie du carnet de santé obligatoire)

Pour les enfants nés en 2018, copie des 11 vaccins obligatoires

• Autres recommandations :

• Autre renseignement : Mon enfant mange du porc : Oui Non

Je certifie que mon enfant est couvert par une assurance « responsabilité civile et individuelle accident ».

ATTESTATION

Je souigné(e)

• **Autorise l'enfant** **à participer à toutes les activités** des Temps d'Activités Périscolaires, des accueils périscolaires, des garderies, de l'accueil de loisirs des Mounines et des restaurants d'enfants, **ainsi qu'aux sorties communes**, quel que soit le moyen de transport.

• **Autorise les différents responsables des structures dans lesquelles l'enfant est inscrit(e) à accéder à l'ensemble des renseignements de cette fiche et :**

A faire soigner l'enfant et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence, constatée par un médecin

A diffuser l'image de l'enfant (photo, vidéo) dans le cadre des activités municipales et/ou à des fins de communication (La Montagne, DRAL, Facebook...).

• **Autorise l'utilisation de mon adresse mail par le prestataire de la restauration pour l'envoi des documents.**

• **M'engage à signaler tout changement** susceptible de concerner le service de facturation et l'équipe pédagogique (modification d'adresse ou de coordonnées téléphoniques, changement de situation familiale...), intervenant dans la vie de l'enfant et/ou pouvant modifier son comportement au sein du groupe.

• **Atteste avoir pris connaissance du Règlement intérieur des services péri et extrascolaires, téléchargeable sur le site internet et le portail famille de la Ville de Moulins et mis à disposition dans les différentes structures et lieux d'inscription.**

• **Atteste avoir pris connaissance des fonctionnalités du portail famille.**

• **Certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont complets et exacts.**

A Moulins, le

Signature du responsable

de l'enfant

(Attention : si garde alternée, un dossier doit être rempli par chaque parent)

Nom et Prénom de l'enfant :

Ecole :

Classe :

1 - Votre enfant fréquentait-il cette école durant l'année scolaire 2019-2020 ? Oui Non

2 - **Si non**, veuillez renseigner les points suivants :

1^{ère} inscription dans une école moulinoise (emménagement)

Ecole fréquentée l'année scolaire précédente :

1^{ère} scolarisation

1^{ère} inscription en Cours Préparatoire (CP)

Ecole fréquentée l'année scolaire précédente :

Changement d'école moulinoise

Ecole fréquentée l'année scolaire précédente :

Précisez le motif de changement d'école :