



INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS MUNICIPALES DOSSIER FAMILLE 2018-2019

DOSSIER A RENDRE IMPERATIVEMENT AVANT LE 23 AVRIL 2018

⚠ Placés limités ⚠

Famille :

Enfants scolarisés à Versonnex :

Nom et prénom de l'enfant 1 : école :

Nom et prénom de l'enfant 2 : école :

Nom et prénom de l'enfant 3 : école :

Nom et prénom de l'enfant 4 : école :

Le remplissage de ce dossier est obligatoire pour l'inscription aux activités gérées par la commune.
Le dossier d'inscription doit être rempli et déposé en mairie.

Les dossiers incomplets ne seront pas traités.

DOCUMENTS A FOURNIR

- REGLEMENT UNIQUE SIGNÉ
- DOSSIER FAMILLE COMPLETÉ
- FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE CHAQUE ENFANT AUX ACTIVITES CHOISIES *
- FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE CHAQUE ENFANT
- COPIE CARNET DE SANTÉ (vaccination) *
- COPIE DU LIVRET DE FAMILLE *
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE (de moins de 3 MOIS)
- DERNIER BULLETIN DE SALAIRE DES 2 PARENTS
- JUSTIFICATIF D'INSCRIPTION A PÔLE EMPLOI ET INDEMNITES
- AVIS D'IMPOSITION 2017 (revenus 2016) OU/ET JUSTIFICATIFS DES REVENUS ETRANGERS DE L'ANNEE 2016

Sans justificatif de revenus le tarif le plus haut pour le service concerné s'appliquera d'office

ASSURANCE EXTRA-SCOLAIRE, RESPONSABILITE CIVILE en cours de validité à donner avant le jour de la rentrée *

EN CAS DE DIVORCE EXTRAIT DU JUGEMENT PRECISANT LES CONDITIONS DE GARDE. *

EN CAS DE GARDE ALTERNEE OU DE GARDE CONJOINTE, PLANNING DE GARDE DES ENFANTS *.

* **Documents obligatoires pour les dossiers TAP.** Attention ces documents sont à fournir aussi pour les inscriptions cantine et garderie.

PARENTS ou REPRESENTANT LEGAL Famille monoparentale (si oui cochez la case)

PERE Tuteur légal OUI NON

NOM – Prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone domicile :-----

Téléphone portable :-----

Adresse e-mail :-----

Nom de l'employeur :-----

Adresse de l'employeur :-----

Téléphone professionnel : -----

Etes-vous la personne à qui adresser les factures : OUI NON

Vous souhaitez accéder au portail des familles (paiement par internet) OUI NON

Si oui merci d'indiquer votre adresse mail :-----

MERE Tuteur légal OUI NON

NOM – Prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone domicile :-----

Téléphone portable :-----

Adresse e-mail :-----

Nom de l'employeur :-----

Adresse de l'employeur :-----

Téléphone professionnel : -----

Etes-vous la personne à qui adresser les factures : OUI NON

Vous souhaitez accéder au portail des familles (paiement par internet) OUI NON

Si oui merci d'indiquer votre adresse mail :-----

LISTE DES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON/MES ENFANT (obligatoire)

En cas de divorce ou séparation, le parent n'ayant pas la garde de l'enfant a-t-il l'**autorisation juridique (copie à fournir)** de venir chercher l'enfant OUI NON

NOM	Prénom	Lien de Parenté	N° téléphone	A contacter en cas d'urgence (<i>entourer</i>)
				OUI NON
				OUI NON
				OUI NON
				OUI NON
				OUI NON

Une pièce d'identité pourra être demandée avant la remise de l'enfant.

AUTORISATION (valable pour tous les services)

Je soussigné(e),, responsable légal du mineur :

1. Déclare exacts les renseignements portés sur tous les documents et s'engage à les réactualiser si nécessaire.
2. Reconnais être informé que les renseignements ci-dessus et sur tout autre document relatif à mon enfant pourront faire l'objet d'un traitement informatisé. Ils sont indispensables au fonctionnement et sont strictement réservés aux besoins des services communaux. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, toute personne bénéficie du droit d'accès et de rectification de ses données.
3. Reconnais être informé que l'inscription à la restauration scolaire, aux services périscolaires, à l'accueil de loisirs sans hébergement et aux temps d'accueil périscolaires valent acceptation du règlement unique.
4. M'engage à mettre à jour les éléments du dossier en cas de modifications.
5. Donne l'autorisation, ne donne pas l'autorisation (cochez votre choix) de diffuser les photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités des services communaux. Cette autorisation donnée à titre gracieux, est valable pour l'année scolaire 2018 – 2019.
6. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos devront respecter l'anonymat de l'enfant et ne devront pas porter atteinte à sa vie privée.
7. S'engage à effectuer le paiement des factures mensuelles.
8. Prend connaissance qu'en dehors de tout protocole ou convention individualisée, l'enfant présentant des allergies ou régimes alimentaires ne peut pas faire l'objet d'une surveillance particulière.
9. Le personnel communal ne peut être tenu responsable en cas de problème. Les agents de service ne sont pas habilités à administrer des médicaments sauf sur présentation d'ordonnance médicale ou dans le cadre d'un P.A.I.
10. Les enfants ne doivent pas être en possession de médicaments.
11. S'engage, en cas de départ de la commune en cours de trimestre, à fournir le certificat de radiation émis par l'école pour bénéficier du remboursement des abonnements de la cantine.

Date et signature :

Je soussigné(e),, responsable légal du (des) mineurs :

AUTORISE mon (mes) enfant(s)
à repartir seul(s) dès la fin des activités d'accueil périscolaire et/ou d'accueil de loisirs

N'AUTORISE PAS mon (mes) enfant(s)
à repartir seul(s) dès la fin des activités d'accueil périscolaire et/ou d'accueil de loisirs

Fait à Versonnex,
Le 2018

Signature du responsable légal :