

Dossier Unique d'Inscription Scolaire - Périscolaire - Extrascolaire

Année scolaire /

1. L'ENFANT Maternelle Elémentaire Collégien Lycéen « Club Ados »

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / à Classe :

Nationalité :

Adresse :

CAF n° MSA n° AUTRE :

2. RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

	PERE	MERE	TUTEUR
Responsable légal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situation parentale	<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Divorcés	<input type="checkbox"/> Autre
Nom			
Prénom			
Adresse (si différente)			
	Domicile		
	Portable		
	Travail		
	E-mail		
N° Sécurité Sociale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession			
Employeur			

3. PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPERER L'ENFANT (autres que les parents)

Périscolaire/Extrascolaire : L'enfant rentrera t'il seul à son domicile ? Oui Non

PS/MS/GS de Maternelle : Tableau ci-dessous à remplir obligatoirement.

Nom - Prénom	Numéro de téléphone

4. INFORMATIONS SANITAIRES PRINCIPALES

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui (Nous transmettre une copie du PAI + Traitements) Non

Problèmes de santé :

L'élève porte-t-il des lunettes ? Oui Non Doit-il les porter en classe seulement ? Oui Non

NOM et Prénom de l'enfant :

5. FRATRIES

NOMS et Prénoms des frères et sœurs	Dates de Naissance	Ecoles Fréquentées ou Professions

6. FICHE SANITAIRE DE LIAISON

➤ Assurance Scolaire et Périscolaire

Complémentaire santé (mutuelle) : Oui Non

Compagnie N° : Adresse :

➤ Renseignements médicaux concernant l'enfant

- Coordonnées du médecin traitant (Nom, Prénom, Téléphone) :

- A-t-il déjà eu les maladies suivantes (cochez les cases) :

Rubéole	<input type="checkbox"/>	Varicelle	<input type="checkbox"/>	Oreillons	<input type="checkbox"/>	Asthme	<input type="checkbox"/>
Coqueluche	<input type="checkbox"/>	Otites	<input type="checkbox"/>	Rougeole	<input type="checkbox"/>	Scarlatine	<input type="checkbox"/>

➤ Vaccinations de l'enfant (« D.T. Polio » à remplir obligatoirement)

Vaccins	OUI	NON	Dates Rappels	Vaccins recommandés	Dates Rappels
D.T. Polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hépatite B	
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Coqueluche	
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autre (préciser) :	
Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
B.C.G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

➤ Recommandations particulières

- A-t-il eu d'autres difficultés de santé : maladie, accident ... (précisez les dates) :

- Allergies : Asthme Médicamenteuse Alimentaire

Autre(s) :

Complément d'informations :

Je soussigné(é)

Responsable légal de l'enfant

7. AUTORISATIONS PARENTALES

- Certifie exacts tous les renseignements fournis
- Certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'École Primaire « Octave Vigne », ainsi que ceux des Temps Périscolaires et Extrascolaires
- Accepte de me conformer à ces derniers et de supporter les sanctions prévues en cas de non-respect
- Autorise mon enfant à pratiquer les activités proposées (déplacements en bus, à pied, à vélo, baignades, visites, ...) et m'engage, dans le cas contraire, à prévenir la Direction ;
- Autorise les organisateurs à prendre, en cas d'urgence médicale, toutes les mesures nécessaires.
- M'engage à signaler tout changement de situation.

A Montfort sur Argens le / / Signature du (des) responsable(s) de l'enfant :

Pour servir et valoir ce que de droit.



8. DROIT À L'IMAGE Pendant le temps scolaire AUTORISE N'AUTORISE PAS

Réalisation d'images fixes ou animées susceptibles d'être utilisées dans le cadre d'une correspondance scolaire, ou pour illustrer des activités de classe ou de l'école, dans un but strictement pédagogique et éducatif.

9. DROIT À L'IMAGE Pendant les temps Péri et Extrascolaires AUTORISE N'AUTORISE PAS

Prise de photographie et de vidéos représentant mon enfant.
Diffusion et publication possibles de ces photographies et vidéos sur le site internet communautaire www.montfort-sur-argens.fr et dans des articles de presse, supports de communication (affiches, blog, ...) et d'informations relatifs à la promotion des activités.

Conformément à la loi, le libre accès aux photos et vidéos qui vous concernent est garanti.

Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait des photos ou vidéos si vous le jugez utile.

10. UTILISATION DE L'ADRESSE E-MAIL AUTORISE N'AUTORISE PAS

J'accepte que l'École Primaire Publique « Octave Vigne » et la Mairie de Montfort-Sur-Argens m'envoient des informations à l'adresse e-mail mentionnée dans ce dossier, et déclare être pleinement informé(e) par ce biais.

11. CONSULTATION DES RESSOURCES (temps Péri et Extrascolaires) AUTORISE N'AUTORISE PAS

Pour faciliter vos démarches, la Mairie de Montfort-Sur-Argens, par convention avec la CAF du Var, a la possibilité de consulter les ressources des allocataires afin de déterminer le tarif applicable à vos enfants pour les Centres de Loisirs Périscolaires (Mercredi) et Extrascolaires (Vacances Scolaires). Cette consultation est tenue au secret professionnel, et est réalisée uniquement par des agents autorisés par la CAF. Attention : Les parents qui ne donneront pas leur accord, et qui ne fourniraient pas non plus les justificatifs de leurs revenus, se verront appliquer le tarif maximum.

A Montfort sur Argens le / / Signature du (des) responsables de l'enfant :

Pour servir et valoir ce que de droit.



**! NOUVEAUTÉ 2017/2018 !
UN SEUL DOSSIER POUR TOUS LES TEMPS :
SCOLAIRES, PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES**

Le « Dossier Unique d'Inscription » est obligatoire et permet d'inscrire son enfant à toutes les activités proposées par le Service « Loisirs, Animation, jeunesse » :

- Temps Péri scolaire : Restauration Scolaire - Accueil Péri scolaire - Nouvelles Activités Péri scolaires - Centre de Loisirs du Mercredi - Club Adolescents
- Temps Extrascolaire : Centre de Loisirs, Séjours de vacances (selon programmation), Sortie du « Club Adolescents »

Le « Dossier Unique d'Inscription » est obligatoire et sera remis aux enseignants de l'École Publique « Octave Vigne » en début d'année scolaire.

DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- Dossier Unique d'inscription dûment complété et signé
- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile / Individuelle Accident pour l'année en cours
- Photocopie de la carte de Sécurité Sociale sur laquelle apparaît l'enfant
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé
- Le numéro d'allocataire CAF valide ou, le cas échéant, les 2 derniers avis d'imposition
- La Fiche d'urgence scolaire dûment complétée et signée

CLUB ADOLESCENTS

- Tous les documents ci-dessus
- Forfait annuel de 15€ par enfant (ordre du Trésor Public)