



VILLE DE  
SAINT-MANDRIER-SUR-MER

# DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET AUX ACTIVITÉS MAIRIE DE SAINT-MANDRIER-SUR-MER



## ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Sexe : F G  
 Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

### PARENT 1

NOM : ..... Prénom : .....  
 Nom d'épouse : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Tél fixe : ..... Tél portable : .....  
 Tél professionnel : ..... Profession : .....  
 Courriel : .....

### PARENT 2

NOM : ..... Prénom : .....  
 Nom d'épouse : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Tél fixe : ..... Tél portable : .....  
 Tél professionnel : ..... Profession : .....  
 Courriel : .....

Situation matrimoniale Parent 1 : Marié Célibataire Pacsé Concubinage  
 Situation matrimoniale Parent 2 : Marié Célibataire Pacsé Concubinage

Autorité parentale : Parent 1 Parent 2  
 Garde alternée : Oui Non

## ■ RÉGIME

Allocataire CAF : Oui Non N° d'allocataire : .....

Affiliation : Régime général Mutualité Sociale Agricole

Régime social des Indépendants

*(Tout changement d'affiliation en cours d'année doit être signalé).*

## ■ AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE)

Autorité parentale : Oui Non

Organisme : ..... Fonction : .....

Personne référente : ..... Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Tél professionnel : ..... Courriel : .....

## ■ AUTRE RESPONSABLE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE (en dehors des responsables légaux)

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Tél professionnel : .....

## ■ PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT (en dehors des responsables légaux)

### Personne 1

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

### Personne 2

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

### Personne 3

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

## AUTORISATIONS

### Autorisation «Fin d'activité» ou «de sortie»

J'autorise mon enfant à rentrer seul et décharge la Mairie de toute responsabilité en cas de problème survenant après la sortie de l'établissement communal : Oui Non

### Autorisation de «Droit à l'image»

J'autorise le personnel à filmer et à prendre des photos de mon enfant dans le cadre d'activités ou de manifestations liées aux activités : Oui Non

### Autorisation de «Médicalisation»

J'autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les dispositions nécessaires pour préserver la santé de mon enfant, notamment en faisant appel à un médecin ou en décidant son transfert vers l'hôpital, même pour observation : Oui Non

### Autorisation de « sortie encadrée »

J'autorise mon enfant à sortir de l'établissement scolaire, pendant les horaires de garderie périscolaire et du centre de loisirs (le mercredi), accompagné du personnel communal : Oui Non

### Autorisation de «Transmission de l'assurance scolaire et extra-scolaire»

J'autorise la commune à transmettre mon numéro d'assurance en cas de dégradation causée par l'enfant sur les biens ou les tiers : Oui Non

### Autorisation de «transmission des coordonnées téléphoniques dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde»

J'autorise le Guichet Unique à transmettre à la Ville de Saint-Mandrier-sur-Mer mon numéro de téléphone portable afin d'être directement prévenu(e) en cas d'événements graves liés à un risque qui impacteraient l'établissement de mon (mes) enfants(s) : Oui Non

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant a-t-il un PAI (*Projet d'Accueil Individualisé*) ? : Oui Non

L'enfant est-il allocataire de l'AEEH ? : Oui Non

L'enfant suit-il un traitement permanent ? : Oui Non

Si oui, lequel :

L'enfant porte-t-il : des lunettes des lentilles des prothèses auditives

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	Date dernier rappel
Diphthérie, Tétanos et Poliomyélite			.....
Coqueluche			.....
Haemophilus influenzae B			.....
Hépatite B			.....
Pneumocoque			.....
Méningocoque C			.....
Rougeole, Oreillons, Rubéole			.....



Joindre une copie du carnet de santé (pages vaccinations) ou du certificat médical de contre-indication à la vaccination.

## PRATIQUE DES ACTIVITÉS SPORTIVES

Je soussigné(e) , .....  
certifie que l'enfant ..... dont je suis le représentant légal,  
est apte à la pratique des activités physiques programmées et proposées par les services  
municipaux.

Date ..... Signature

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir les  
services concernés de tout changement éventuel.  
Je reconnais également avoir pris connaissance des règlements intérieurs relatifs aux acti-  
vités, conformes aux délibérations du Conseil Municipal et déclare approuver leur contenu et  
m'engage à m'y conformer.

Date ..... Signature

## INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS

<b>RESTAURATION SCOLAIRE</b>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
<b>CENTRE DE LOISIRS</b> <i>(Mercredi)</i>	Matin sans repas	Matin avec repas	Après midi sans repas	Après midi avec repas	Journée
<b>ÉTUDE SURVEILLÉE</b> <i>(École élémentaire L. Clément)</i>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
<b>GARDERIE PÉRISCOLAIRE</b>	Forfait matin	Forfait soir	Forfait ma- tin et soir		
<b>FOYER DES JEUNES</b>	Oui	Non			

Il est possible d'acheter une carte comprenant 10 séquences d'une heure pour une utiliza-  
tion occasionnelle du service de garderie. Les parents devront s'assurer que les quotas sont  
respectés et que leur enfant pourra être accueilli. **RENSEIGNEMENTS** auprès des services  
concernés.

## PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR :

Dossier dûment rempli et signé ainsi que les photocopies :

- du livret de famille ;
- d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois ;
- de l'assurance scolaire et extra-scolaire ;
- de l'attestation CAF (quotient familial pour le centre de loisirs et la garderie périscolaire uniquement) ;
- en cas de séparation des parents, de toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif ou de garde alternée ;
- du carnet de santé (pages des vaccinations) ou du certificat médical de contre-indication à la vaccination ;
- du certificat de radiation de l'école actuelle si l'enfant est déjà scolarisé.