

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE


2018/2019

Informations destinées à l'ensemble des usagers
déposant une demande d'inscription au Guichet Unique.

DATE LIMITE DE REMISE DES DOSSIERS : 30 JUIN 2018

Ce dossier unique de demande d'inscription vous permet d'inscrire votre (vos) enfant(s) en une seule fois sur les prestations :

- Matin, midi et soir ;
- Accueil collectif de mineurs des mercredis ;



Nouveauté
Pour vous éviter les
files d'attente

Le dossier d'inscription est à retourner dûment complété et accompagné des justificatifs demandés, soit :

- Par voie postale à l'adresse suivante :

Mairie de Carros
Service du Guichet Unique
33 Rue des Selves
06510 CARROS

- Dépôt dans la boîte aux lettres

- par courriel à :

guichet@ville-carros.fr

- au guichet unique (risque d'attente)

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

La Direction de l'Education de l'enfance et de la famille, en charge des activités périscolaires et extrascolaires de la commune de Carros dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les informations recueillies sur les fiches d'inscription que vous avez remplies. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage du service concerné et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : personnel de surveillance en charge des enfants, enseignant, directeur des écoles, Service de la Direction de l'éducation, Centre des finances. Conformément aux articles 39 et suivants la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant à la direction susnommée.

Cadre réservé à l'administration :		
Dossier reçu le :		Observations :
Dossier retourné le :		

Les parents (ou responsable légal)		<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié ou PACSE	<input type="checkbox"/> Divorcé ou séparé	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Union Libre
Autorité parentale :		Père/Mère	Père	Mère	Autres :	
<i>Rayer les mentions inutiles</i>						
Représentant légal 1			Représentant légal 2			
Madame ou Monsieur			Madame ou Monsieur			
Nom :	Prénom :		Nom :	Prénom :		
Né(e) le :	Nationalité :		Né (e) le :	Nationalité :		
Adresse :			Adresse :			
Ville :	Code Postal :		Ville :	Code Postal :		
Tél fixe :	Tél port :		Tél fixe :	Tél port :		
E-mail :			E-mail :			
Profession * :	Tél travail :		Profession * :	Tél travail :		
.....		

** Joindre la copie du Contrat de travail si CDD ou si changement
 Joindre les copies du dernier bulletin de salaire (ou N° Kbis/Siret) de chacun des parents*

EN CAS DE SEPARATION OU DE DIVORCE

Joindre La copie de la décision de justice ou Attestation ci-dessous renseignée (en cas de séparation amiable sans jugement)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous soussignons Madame née le/...../.....
 résidant au
 et Monsieur née le/...../.....
 résidant au
 déclarons sur l'honneur être séparés.

Nous autorisons l'inscription scolaire et périscolaire de notre/nos enfant(s) sur la commune de Carros.

- ❖ La résidence de/des l'enfant(s) est fixée chez :
 - La maman le papa en garde alternée
- ❖ Les règlements sont effectués par :
 - La maman le papa Partagés 50/50

Signature de la maman

Signature du papa

Nota : Joindre une photocopie de la pièce d'identité ainsi qu'un justificatif de domicile de moins de 3 mois de chaque parent.

LES ALLOCATIONS FAMILIALES

Cocher le régime dont vous dépendez

1) Si allocataire (*Joindre une attestation de droit allocataire*)

CAF N° Allocataire : MSA N° Allocataire : Autres : précisez

Nombre d'enfants à charge :

❖ Pour les familles relevant du régime CAF

J'autorise le guichet unique à rechercher en mon nom et avec mon numéro d'allocataire, les informations nécessaires à l'obtention de mon quotient familial sur le site.

Je n'autorise pas le guichet unique à rechercher en mon nom et avec mon numéro d'allocataire, les informations nécessaires à l'obtention de mon quotient familial sur le site.

Signature :

2) Si non allocataire

❖ Si vous ne percevez aucune allocation merci de fournir au guichet unique votre ou vos d'imposition 2017 sur les revenus 2016 et remplir l'attestation ci-dessous.

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur ne percevoir aucune allocation.

«Fait pour servir et valoir ce que de droit»

Fait le

Signature :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

➤ Votre enfant présente-t-il des troubles de santé connus? OUI NON

Si oui, le(s)quel(s) :

Asthme Migraine Allergie alimentaire
 Allergie médicamenteuse Convulsions fébriles Autres (précisez):

➤ Avez-vous signé un Projet d'Accueil Individuel (PAI) avec l'Education nationale OUI NON

➤ Votre enfant bénéficie –t-il d'un accompagnement ou d'une prise en charge, particuliers à l'école (AVS...) ou sur les prestations municipales (PAP,...) OUI NON

Si oui lequel ou lesquels :

✓ *En cas de troubles de santé connus, remplir et retourner au guichet unique le formulaire de Contrat d'Accueil Municipal Personnalisé (CAMP). Ce formulaire est disponible au guichet unique ou téléchargeable sur le site internet de la ville.*

Toute inscription périscolaire et/ou extrascolaire sera définitive qu'après validation du CAMP par l'infirmière municipale.

Signature :

DROIT A L'IMAGE

La commune de Carros effectue régulièrement des photos ou vidéos dans le cadre des activités organisées par leurs services pour une utilisation sur les supports de communication de la commune et éventuellement sur des journaux.


J'autorise cette utilisation : OUI NON (*Si non, fournir une photo d'identité*)

Signature

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER LE OU LES ENFANT(S) :

Nom(s) de(s) l'enfant(s) :

Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :
Nom et Prénom :	Tél :	Lien de parenté :

 *NOTA : les personnes autorisées à venir chercher le ou les enfants doivent avoir plus de 16 ans et être munies d'un document justifiant de leur identité.*

Fait à Carros, le / / **Signature :**

AUTORISATION DE SORTIES ANTICIPÉES

J'autorise mon ou mes enfant(s) d'âge élémentaire (noms et prénoms) à quitter seul(s) :

- l'accueil du périscolaire à 17h
- l'accueil de l'Extrascolaire à 12h30 ou 17h

Je, soussigné(e) assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge le personnel communal de toute obligation en cas de problème survenant après la sortie du ou des enfant(s).

Signature :

DEMANDE(S) DE PRESTATION(S)

✓ **Joindre IMPERATIVEMENT la copie des vaccins à jour de chaque enfant**

ENFANT 1

NOM :	PRENOM :	Date de naissance :
Classe à la rentrée de 2018/2019 :		Ecole :
Faites-vous l'objet d'une dérogation scolaire ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Si oui, de quel secteur dépendez-vous ?		
Assurance <i>Pour l'année 2018/2019, une attestation est à transmettre au guichet unique</i>	N° Contrat :	Organisme :

Régime alimentaire : ordinaire sans porc (avec substitution) sans viande (sans substitution)

Maternelle

Élémentaire

Quels sont vos besoins ? (Cocher les cases correspondantes)

	<i>LUNDI</i>		<i>MARDI</i>		<i>JEUDI</i>		<i> VENDREDI</i>	
	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>
MATIN (7h30 - 8h30)								
MIDI (12h00 - 14h00)								
SOIR (16h30 - 18h00)								

	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>
ACM MERCREDI MATIN (7h30 - 12h30)		
ACM MERCREDI JOURNEE (7h30 - 18h)		

**L'enfant sera inscrit définitivement qu'après réception par le guichet unique, de la demande écrite de la famille dans les délais prévus.*

✓ **Joindre IMPERATIVEMENT la copie des vaccins à jour de chaque enfant**

ENFANT 2

NOM :		PRENOM :		Date de naissance :	
Classe à la rentrée de 2018/2019 :			Ecole :		
Faites-vous l'objet d'une dérogation scolaire ? OUI NON Si oui, de quel secteur dépendez-vous ?					
Assurance <i>Pour l'année 2018/2019, une attestation est à transmettre au guichet unique</i>		N° Contrat :		Organisme :	

Régime alimentaire : ordinaire sans porc (avec substitution) sans viande (sans substitution)

Maternelle

Elémentaire

Quels sont vos besoins ? (Cocher les cases correspondantes)

	LUNDI		MARDI		JEUDI		 VENDREDI	
	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>
MATIN (7h30 - 8h30)								
MIDI (12h00 - 14h00)								
SOIR (16h30 - 18h00)								

	<i>Inscription à l'année</i>	<i>Inscription occasionnelle*</i>
ACM MERCREDI MATIN (7h30 - 12h30)		
ACM MERCREDI JOURNEE (7h30 - 18h)		

**L'enfant sera inscrit définitivement qu'après réception par le guichet unique, de la demande écrite de la famille dans les délais prévus.*

✓ **Joindre IMPERATIVEMENT la copie des vaccins à jour de chaque enfant**

ENFANT 3		
NOM :	PRENOM :	Date de naissance :
Classe à la rentrée de 2018/2019 :		Ecole :
Faites-vous l'objet d'une dérogation scolaire ? OUI NON Si oui, de quel secteur dépendez-vous ?		
Assurance <i>Pour l'année 2018/2019, une attestation est à transmettre au guichet unique</i>	N° Contrat :	Organisme :

Régime alimentaire : ordinaire sans porc (avec substitution) sans viande (sans substitution)

Maternelle

Elémentaire

Quels sont vos besoins ? (Cocher les cases correspondantes)

	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	Inscription à l'année	Inscription occasionnelle*	Inscription à l'année	Inscription occasionnelle*	Inscription à l'année	Inscription occasionnelle*	Inscription à l'année	Inscription occasionnelle*
MATIN (7h30 - 8h30)								
MIDI (12h00 - 14h00)								
SOIR (16h30 - 18h00)								

	Inscription à l'année	Inscription occasionnelle*
ACM MERCREDI MATIN (7h30 - 12h30)		
ACM MERCREDI JOURNEE (7h30 - 18h)		

*L'enfant sera inscrit définitivement qu'après réception par le guichet unique, de la demande écrite de la famille dans les délais prévus.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.

Je signalerai toute modification pouvant intervenir.

Je certifie avoir signé tous les documents.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du guichet unique et des prestations municipales conforme à la délibération du conseil municipal et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Date :/...../2018

Signature des parents