

**DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE**

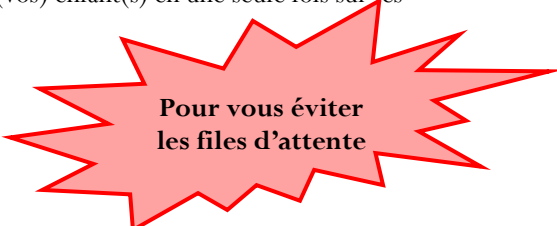
**2021 / 2022**

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

**DATE LIMITE DE REMISE DES DOSSIERS : 16 JUILLET 2021**

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 ;



**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

**- par dépôt dans la boîte aux lettres**

**- par courriel en format PDF à :**  
guichet@ville-carros.fr

**Liste des pièces à fournir pour une inscription scolaire :**

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Livret de famille
- Si séparation ou divorce : jugement et autorisation écrite du parent non présent avec copie de la carte d'identité et justificatif de domicile
- Carte d'identité ou titre de séjour pour les personnes étrangères
- Certificat de radiation en cas de changement d'école

**Liste des pièces à fournir pour une inscription périscolaire :**

- Contrat de travail en cas de changement ou de nouvelle inscription
- Le dernier bulletin de salaire de chaque responsable légal
- Les copies des vaccins de chaque enfant
- Attestation d'assurance scolaire 2021/2022
- Si CAMP : le dossier avec l'ordonnance et le protocole
- Attestation avec quotient familial CAF ou MONACO, ou avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 avec attestation des prestations familiales (MONACO ou MSA)
- Carte d'identité ou titre de séjour pour les personnes étrangères
- Notification MDPH (pour les ayants-droit)

**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.

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

| Les parents (ou responsables légaux) |  | <input type="checkbox"/> Célibataire                        | <input type="checkbox"/> Marié ou Pacsé | <input type="checkbox"/> Divorcé ou séparé | <input type="checkbox"/> Veuf (ve)       | <input type="checkbox"/> Union Libre |
|--------------------------------------|--|---|---|--|--|--------------------------------------|
| Autorité parentale :                 |  | <input type="checkbox"/> Père/Mère                          | <input type="checkbox"/> Père*          | <input type="checkbox"/> Mère*             | <input type="checkbox"/> Autres* : ..... |                                      |
|                                      |  | Cocher la mention utile<br>* Un justificatif sera à fournir |   |  |  |                                      |
| 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 :                               |  |  |                                      |
| Code Postal:                         |  | Ville:  |   | Code Postal:                               |  | Ville:                               |
| Tél port :                           |  | Tél fixe :  |   | Tél port:                                  |  | Tél fixe:                            |
| E-mail :                             |  |   | E-mail :                                |  |  |                                      |
| Profession :                         |  | Tél travail :   |   | Profession :                               |  | Tél travail :                        |
| .....                                |  | .....   |   | .....                                      |  | .....                                |

## 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 ..... né 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 enfant(s) est fixée chez :
  - la mère
  - le père
  - en garde alternée
- ❖ Les règlements sont effectués par :
  - la mère
  - le père
  - partagés 50/50

Signature de la mère

Signature du père

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

1) **Vous êtes allocataire :**

Cochez le régime dont vous dépendez :

CAF N° Allocataire :  
.....

MSA N° Allocataire :  
.....

Autres : précisez  
.....

Nombre d'enfant à charge : .....

❖ Pour les familles relevant du régime CAF

Cocher la case correspondante à votre souhait :

**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.

Fait à Carros, le ..... / ..... / .....

**Signature :**

2) **Vous n'êtes pas allocataire :**

❖ Si vous ne percevez aucune allocation, veuillez fournir au guichet unique votre ou vos avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 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 à Carros, le ..... / ..... / .....

**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*)

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

Nom(s) de(s) enfant(s) : .....

**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.*

|                          |                |                                     |                            |
|--------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |
| Nom et Prénom :<br>..... | Tél :<br>..... | Mineur (date de naissance)<br>..... | Lien de parenté :<br>..... |

## AUTORISATION DE SORTIES ANTICIPÉES

Conformément au règlement de fonctionnement du guichet unique, les enfants d'âge ELEMENTAIRE seront systématiquement autorisés à sortir seuls en fin de prestation. Toutefois, vous avez la possibilité d'autoriser votre enfant à sortir seul de façon anticipée.

Cochez la case correspondante à votre souhait :

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 n'autorise pas mon ou mes enfant(s) d'âge élémentaire à quitter seul(s) la structure.

**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).**

Fait à Carros, le ..... / ..... / .....

Signature :

**DEMANDE(S) DE PRESTATION(S)**

| ENFANT 1  |                       |                      |
|---|-----------------------|----------------------|
| NOM :   | PRENOM :              | Date de naissance :  |
| Classe à la rentrée de 2021/2022 :  |                       | Ecole :              |
| Faites-vous l'objet d'une dérogation scolaire ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>Si oui, de quelle école de secteur dépendez-vous ? ..... |                       |                      |
| <b>Assurance</b><br><i>Pour l'année 2021/2022, attestation à transmettre au guichet unique</i>  | N° Contrat :<br>..... | Organisme :<br>..... |

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

| Quels sont vos besoins en Périscolaire ? (Cocher les cases correspondantes) |                       |                            |                       |                            |                       |                            |                            |                            |
|---|-----------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|   | LUNDI                 |                            | MARDI                 |                            | JEUDI                 |                            | VENDREDI                   |                            |
| PERISCOLAIRE  | 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)  |                       |                            |                       |                            |                       |                            |                            |                            |
| EXTRASCOLAIRE   |                       |                            | Pas de besoin         |                            | Inscription à l'année |                            | Inscription occasionnelle* |                            |
| ACM MERCREDI MATIN (7h30 - 12h30)   |                       |                            |                       |                            |                       |                            |                            |                            |
| ACM MERCREDI JOURNEE (7h30 - 18h)   |                       |                            |                       |                            |                       |                            |                            |                            |

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

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

- Votre enfant présente-t-il des troubles de santé connus ?       OUI       NON  
Si oui, le(s)quel(s) :
- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asthme                  | <input type="checkbox"/> Convulsions fébriles | <input type="checkbox"/> Migraine                |
| <input type="checkbox"/> Allergie médicamenteuse | <input type="checkbox"/> Allergie alimentaire | <input type="checkbox"/> 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 (AESH...) 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.**

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 (pages 2; 3; 4; 5)  
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du guichet unique et des prestations municipales (consultable sur [www.ville-carros.fr](http://www.ville-carros.fr)) conforme à la délibération du conseil municipal du 17/12/2020 et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.  
J'autorise le service du guichet unique à transmettre à l'éducation nationale toutes les données nécessaires me concernant et concernant mon ou mes enfants.

Fait à Carros, le ..... / ..... / .....

**Signature :**

**DEMANDE(S) DE PRESTATION(S)**

| ENFANT 2  |                       |                      |
|---|-----------------------|----------------------|
| NOM :   | PRENOM :              | Date de naissance :  |
| Classe à la rentrée de 2021/2022 :  |                       | Ecole :              |
| Faites-vous l'objet d'une dérogation scolaire ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>Si oui, de quelle école de secteur dépendez-vous ? ..... |                       |                      |
| <b>Assurance</b><br><i>Pour l'année 2021/2022, attestation à transmettre au guichet unique</i>  | N° Contrat :<br>..... | Organisme :<br>..... |

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

| <i>Quels sont vos besoins en Périscolaire ? (Cocher les cases correspondantes)</i> |                              |                                   |                              |                                   |                              |                                   |                              |                                   |
|--|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
|  | <i>LUNDI</i>                 |                                   | <i>MARDI</i>                 |                                   | <i>JEUDI</i>                 |                                   | <i> VENDREDI</i>             |                                   |
| <b>PERISCOLAIRE</b>  | <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)   |                              |                                   |                              |                                   |                              |                                   |                              |                                   |
| <b>EXTRASCOLAIRE</b>   |                              |                                   | Pas de besoin                |                                   | Inscription à l'année        |                                   | Inscription occasionnelle*   |                                   |
| ACM MERCREDI MATIN (7h30 - 12h30)  |                              |                                   |                              |                                   |                              |                                   |                              |                                   |
| ACM MERCREDI JOURNEE (7h30 - 18h)  |                              |                                   |                              |                                   |                              |                                   |                              |                                   |

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

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

- Votre enfant présente-t-il des troubles de santé connus ?       OUI       NON  
Si oui, le(s)quel(s) :
- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asthme                  | <input type="checkbox"/> Convulsions fébriles | <input type="checkbox"/> Migraine                |
| <input type="checkbox"/> Allergie médicamenteuse | <input type="checkbox"/> Allergie alimentaire | <input type="checkbox"/> 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 (AESH...) 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.**

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 (pages 2; 3; 4; 5;6)  
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du guichet unique et des prestations municipales (consultable sur [www.ville-carros.fr](http://www.ville-carros.fr)) conforme à la délibération du conseil municipal du 17/12/2020 et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.  
J'autorise le service du guichet unique à transmettre à l'éducation nationale toutes les données nécessaires me concernant et concernant mon ou mes enfants.

Fait à Carros, le ..... / ..... / .....

**Signature :**