

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Année Scolaire 2018 - 2019

Direction de l'Éducation
Annexe de la Mairie
2 avenue du Général Leclerc
60800 Crépy-en-Valois
☎ 03.44.59.42.10

(remplir 1 seul dossier par famille)

<u>Cadre réservé à l'administration</u>	Dossier Complet :	Oui	Non
Date réception demande :/...../ 2018	Par :	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

↓ *Cochez les activités souhaitées*

Restauration scolaire
 Etudes
 Transport
 Périscolaire /Accueil de Loisirs

Enfants scolarisés en Maternelle ou Élémentaire :

	Nom de l'enfant	Prénom	Né(e) le	Ecole Fréquentée à la rentrée 2018-2019	Classe Rentrée sept 2018
1					
2					
3					
4					

Renseignements parents :

<p>Responsable 1 :</p> <p><input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre</p> <p>Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Adresse.....</p> <p>E.mail</p> <p>Tél fixe :</p> <p>Tél Portable</p> <p>Profession :</p> <p>Nom Employeur</p> <p>Tél Professionnel</p>	<p>Responsable 2 :</p> <p><input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre</p> <p>Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Adresse</p> <p>E.mail :</p> <p>Tél Fixe :</p> <p>Tél Portable</p> <p>Profession :</p> <p>Nom Employeur</p> <p>Tél Professionnel</p>
--	---

Situation des Parents :
 Mariés Pacsés Concubins
 Divorcé(e) Séparé (e) Célibataire

Si séparé ou divorcé, personne ayant la garde de l'enfant :

Garde Alternée : OUI NON (1 dossier à remplir par foyer)

Uniquement pour le périscolaire/Accueil de Loisirs)

N° **Identifiant CAF** : (Caf Oise)

N° **Sécurité Sociale pour Régime MSA** :

Nombre d'enfant(s) à charge :

**Personnes autorisées à venir chercher l'(les) enfant (s) (ou à contacter en l'absence des responsables) :
A remplir uniquement pour le transport scolaire et le Périscolaire / Accueil de Loisirs.**

Nom et Prénom du ou/ des enfants :

.....

.....

.....

Nom :	Si mineur, Age :
Prénom	
Ville :	
Lien de Parenté :	
☎ : / P	

Nom :	Si mineur, Age :
Prénom	
Ville :	
Lien de Parenté :	
☎ : / P	

Nom :	Si mineur, Age :
Prénom	
Ville :	
Lien de Parenté :	
☎ : / P	

Nom :	Si mineur, Age :
Prénom	
Ville :	
Lien de Parenté :	
☎ : / P	

AUTORISATIONS PARENTALES

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX SORTIES À CREPY-EN-VALOIS (Accueil de Loisirs et Périscolaire)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, Responsable de (des) l'enfant(s)
..... autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux sorties organisées par le
personnel des différentes structures (Accueil de Loisirs, Périscolaire...) durant sa présence au sein de la structure d'accueil.

Date Signature

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, Responsable de (des) l'enfant(s)
..... autorise la prise d'une ou plusieurs photographie(s) – captation, fixation,
enregistrement, numérisation le(s) représentant ainsi que la diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le(s)
représentant dans le(s) cadres(s) strictement énoncé ci-après :

- Plaquette d'information du service
- Publication prévue dans Crépy Mag Infos/ site internet de la ville/ réseaux sociaux de la ville

Date Signature

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e) Madame, Monsieur Responsable de (des) l'enfant(s)
..... autorise les encadrants Accueils de Loisirs, Périscolaire (Maison de
l'Enfance, Vassal, Ramon) et restauration scolaire, à transporter mon (mes) enfant(s) dans les bus de Crépy, les véhicules du
CCAS et de la ville et le Cypré.

Date Signature

AUTORISATION CONSULTATION REVENUS CAFPRO OU MSA (Accueil de Loisirs et Périscolaire)

Pour les familles allocataires de la Caf de l'Oise ou de la MSA

Je soussigné(e), père/mère/tuteur*, de (des) l'enfant(s)
....., autorise le responsable du service enfance ou tout
autre membre du personnel désigné par celle-ci, à avoir accès à mon dossier consultable sur le service CAFPRO ou MSA
(information concernant la composition de la famille et le montant des ressources à prendre en compte pour le calcul de la
participation familiale) de la CAF ou de la MSA de mon département.

Fait à, le

Signature des deux parents

* rayer la mention inutile

AUTORISATION CONSERVATION DES DONNEES PERSONNELLES

Je soussigné(e), père/mère/tuteur*, de (des) l'enfant(s)
....., autorise le service enfance à conserver l'ensemble des données
personnelles transmises par la famille, et notamment celles concernant le montant des ressources à prendre en compte pour le
calcul de la participation familiale. Ces données seront conservées informatiquement ainsi que dans le dossier personnel de
l'enfant.

Fait à, le

Signature des deux parents

FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS

* Mettre une croix dans les cases concernées

Inscription restauration scolaire * :

PAI : Dossier médical obligatoire

	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>	<i>Planning</i>	<i>PAI</i>
<i>Enfant 1</i>						
<i>Enfant 2</i>						
<i>Enfant 3</i>						
<i>Enfant 4</i>						

Planning : Il doit nous être transmis avant le 25 du mois précédent (Ex. 25 septembre pour le mois d'octobre)

Inscription études surveillées * :

	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>	<i>Autorisé à rentrer seul</i>
<i>Enfant 1</i>					
<i>Enfant 2</i>					
<i>Enfant 3</i>					
<i>Enfant 4</i>					

Inscription Accueil Périscolaire et Accueil de Loisirs (uniquement Ramon, Prévert & Vassal) *

Cette inscription est à titre indicatif et ne fait pas office de réservation.

Pour les écoles Cocteau, Malraux et Péguy, inscription périscolaire et accueil de loisirs à faire directement à la MJC Centre Social.

	<i>Périscolaire Matin/Soir</i> *	<i>Accueil Mercredi</i> *	<i>Accueil</i> * <i>Vacances scolaires</i>
<i>Enfant 1</i>			
<i>Enfant 2</i>			
<i>Enfant 3</i>			
<i>Enfant 4</i>			

Un planning de réservation vous sera transmis mensuellement et devra nous être transmis avant le 25 du mois précédent l'accueil.

Pré-inscription transports scolaires * :

Fournir une photo récente

Planning : le planning doit nous être transmis avant le 25 du mois précédent (comme pour la restauration)

	<i>Matin</i>					<i>Midi</i>					<i>Soir</i>				<i>PLANNING</i>
	<i>L</i>	<i>Ma</i>	<i>Me</i>	<i>J</i>	<i>V</i>	<i>L</i>	<i>Ma</i>	<i>Me</i>	<i>J</i>	<i>V</i>	<i>L</i>	<i>Ma</i>	<i>J</i>	<i>V</i>	
<i>Enfant 1</i>															
<i>Enfant 2</i>															
<i>Enfant 3</i>															
<i>Enfant 4</i>															

Attestation

Je soussigné(e), père/mère/tuteur*,

De(s) l'enfant(s)

déclare :

➤ Avoir pris connaissance du (des) règlement(s) de fonctionnement consultables sur le site internet de la ville et valable(s) pour l'année scolaire en cours.

- Restauration Scolaire
- Etudes Surveillées
- Accueil Périscolaire/Accueil de Loisirs
- Transports Scolaires

ET

➤ **En accepter tous les articles.**

Fait à, le

Signatures des 2 parents

Pièces à fournir :

	Restauration	Transport scolaire	Périscolaire et accueil de loisirs	Etudes Surveillées
Assurance scolaire 2018 - 2019			X	X
Vaccins			X	X
Fiche sanitaire (1 par enfant)	X		X	X
Photo		X	X	
Livret de famille			X	
Justificatif de domicile (- de 3 mois)			X	
Identifiant CAF			X	
Jugement de divorce le cas échéant			X	
Avis d'imposition*			X	X

***L'avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017 pour 1^{ère} inscription et 2019 sur revenus 2018 dès réception. Déclaration de revenus et justificatif internet NON RECEVABLES .**

