

2017
-2018

Dossier d'Inscription Général

Services périscolaires / extra-scolaires

Renseignements

Maternelle

Primaire

Adolescent

Commune de Roquefort-les-Pins

Hors commune

PHOTO
(A COLLER)

➤ ENFANT

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : AGE : CLASSE :

SEXE : POIDS : TAILLE :

ECOLE FREQUENTEE :

ENFANT NAGEUR : Oui Non

➤ RESPONSABLE LEGAL 1

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL : TEL PORTABLE : Mail :

Employeur et profession :

Tel :

➤ RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL : TEL PORTABLE :

Mail :

Employeur et profession :

Tel :

Dans le cas où l'enfant ne devrait pas être remis à l'un des deux parents, merci de bien vouloir nous fournir le jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires familiales.

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

Prénom / Nom :

Tel : Lien :

Prénom / Nom :

Tel : Lien :

Toute personne non habilitée ne pourra récupérer l'enfant

Ce document est à envoyer par courrier ou à déposer au service jeunesse **avant le 7 juillet 2017**

 **Attention tout dossier incomplet sera rejeté**



2017
-2018

Dossier d'Inscription Général

Services périscolaires / extra-scolaires

➤ SANTE ET SOINS

VACCINATION

Joindre la photocopie des vaccinations obligatoires de l'enfant.
Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical.

ALLERGIES

L'enfant a des allergies : oui non

Lesquelles :

Dans le cas où votre enfant est atteint d'allergies alimentaires, précisez la nature et le degré :

PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) :

ASSURANCE

REGIME PARTICULIER

- MSA
- SNCF
- EDF
- CCSS MONACO
- PTT

REGIME GENERAL

- CAF N° Allocataire :
- Quotient familial :
- Nombre d'enfants au foyer :

Médecin traitant :

TEL :

Problème(s) de santé et/ou interventions chirurgicales :

TRAITEMENT

Si l'enfant suit un traitement médical, joindre une ordonnance et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine, au nom de l'enfant).

AUXILIAIRE DE VIE SCOLAIRE

L'enfant est-il suivi par un auxiliaire de vie scolaire durant le temps scolaire ? oui non

L'enfant est-il en CLIS ou en IME ? oui non

Documents à fournir :

- Photo
- Justificatif de domicile
- Dernier avis d'imposition sur les revenus
- Vaccinations à jour
- Attestation d'assurance
- Photocopie PAI
- Jugement de divorce ou attestation de séparation (s'il y a lieu)

N° de Sécurité Sociale du responsable légal de l'enfant :

Mutuelle et n° de contrat :

Nom et N° de Police d'assurance :



2017
-2018

Dossier d'Inscription Général

Services périscolaires / extra-scolaires

➤ INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES (cochez vos besoins)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie matin payant (7h45-8h20)				
Cantine payant (11h30-13h30)				
Garderie soir payant (16h30-19h)				
Etude surveillée payante (16h30-18h)				

* Inscription à la cantine 2 ou 4 jours/semaine

	Mercredi
Activités de loisirs (8h - 18h30)	

* Tous les mercredis hors vacances scolaires

➤ TARIFS (selon délibérations en vigueur)

GARDERIE

Garderie Maternelle

matin ET soir : 41 €
matin OU soir : 21 €

Tarif dégressif à partir du 3^{ème} enfant d'une même famille inscrit à la garderie : - 20 %

Garderie occasionnelle : carnet 10 tickets (50 € le carnet)

Mercredi : 8h > 18h30
quotient familial x 0,9 %
(de 5,30 € à 18 €)

Garderie Primaire

matin ET soir : 21 €
matin OU soir : 10,50 €

ETUDE SURVEILLÉE

35 €/mois : 3 à 4 jours par semaine
22 €/mois : à partir du 2^{ème} enfant

25 €/mois : 1 à 2 jours par semaine

CANTINE

3,90 €/repas

Tarif dégressif à partir du 3^{ème} enfant d'une même famille inscrit à la cantine : - 20 %



DECHARGES ADOLESCENTS

(réservé aux enfants de plus de 11 ans inscrits au centre de loisirs)

J'autorise mon enfant à partir seul pendant les horaires de sortie

SIGNATURE :

(précédée de la mention
«lu et approuvé»)

CONDITIONS (cochez)

Autorise le Directeur ou la Mairie à :

soigner mon enfant et à faire pratiquer des interventions d'urgence suivant la prescription des médecins ;

prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires pour préserver l'état de santé de l'enfant

accéder à mon compte CAF Pro

Déclare :

avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du temps périscolaire

avoir souscrit une assurance extra-scolaire

Autorise mon enfant à :

participer aux activités organisées par la municipalité à l'école ou dans d'autres structures ;

être sur les photos qui pourront être utilisées ultérieurement sur des supports de communication de la Mairie

être maquillé dans le cadre des activités.

Certifie sur l'honneur :

l'exactitude des renseignements portés sur le dossier

Je soussigné(e) : Mme - Mr

Responsable légal de l'enfant

Fait à : Date :

SIGNATURE :

(précédée de la mention
«lu et approuvé»)

Partie réservée à l'administration

	documents validés
photos	
Justificatifs de domicile	
Dernier avis d'imposition sur les revenus	
Vaccinations à jour	
Attestation d'assurance	
Photocopie PAI (si nécessaire)	
Jugement de divorce ou attestation de séparation (si nécessaire)	



Mairie de Roquefort-les-Pins
Place Antoine Merle
06330 Roquefort-les-Pins
Tel : 04 92 60 35 00
www.ville-roquefort-les-pins.fr

Service Jeunesse

Immeuble les Acacias
06330 Roquefort-les-Pins
Responsable : Romain Guillou

☎ 06 28 30 75 83

Facturation/Inscriptions : Solène Fenoglio

☎ 06 29 56 17 54

✉ jeunesse@ville-roquefort-les-pins.fr

✉ inscriptions@ville-roquefort-les-pins.fr



Partenaire CAF
Mode calcul : Quotient Familial (QF)
x 0,9 %