



DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES
Mairie de Pont-à-Mousson-Service des Affaires Scolaires et Péricolaires
ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Fiche enfant

	ENFANT
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Nom de l'enfant	
Prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Ecole fréquentée	<input type="checkbox"/> Pierre Dohm Elémentaire <input type="checkbox"/> Guynemer élémentaire <input type="checkbox"/> Pompidou élémentaire <input type="checkbox"/> St Martin élémentaire <input type="checkbox"/> St Jean élémentaire <input type="checkbox"/> Saint Charles Maternelle <input type="checkbox"/> Procheville Elémentaire <input type="checkbox"/> Procheville Maternelle
Classe fréquentée	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> Toute petite section <input type="checkbox"/> Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section
Régime	<input type="checkbox"/> Tout aliment <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> Autre (Certificat médical ou PAI <u>obligatoires</u>) <u>Précisez :</u>

Personnes de confiance à contacter en cas d'indisponibilité des parents ou pouvant venir chercher l'enfant (autres que les parents ou tuteurs) :

NOM PRENOM	ADRESSE	LIEN DE PARENTE	TEL
			Fixe : Portable :

Fiche famille

Indiquer le lien avec l'enfant	REPRESENTANTS LEGAUX	
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur (trice)	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur (trice)
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)
Adresse, code postal, commune		
Téléphone domicile		
Téléphone professionnel		
Courriel (majuscule lisible)		
Profession		
Employeur/Adresse		
Régime sécurité sociale	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre
Caisse de sécurité sociale		
Caisse CAF		
N° allocataire CAF		
Quotient familial (CAF)		

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT POUR TOUTE INSCRIPTION :

- Justificatif de domicile (- de 6 mois) Copie de la pièce d'identité des responsables
- Copie des vaccins (pages du carnet de santé)
- Copie de l'attestation CAF (tarifs basés sur le quotient) Attestation d'assurance scolaire et périscolaire

Date :

Nom :

Signature des responsables légaux :



Les parents s'engagent à contracter une police d'assurance et à être contactés à l'aide des numéros de téléphone mentionnés ci-dessus pendant les heures des accueils périscolaires (cantine, périscolaire)

Acceptation du règlement périscolaire (conseil municipal du 25 juin 2019)

Disponible sur le site de la ville onqlet « Au Quotidien » « Ecoles/Périscolaire

En signant le dossier d'inscription, les parents acceptent sans condition l'ensemble du règlement.

Je soussigné(e),

Représentant légal de l'enfant

Atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement des accueils périscolaires : restaurant scolaire, périscolaire, de la ville de Pont-à-Mousson, lors du dépôt du dossier d'inscription et m'engage à en donner connaissance à mon enfant. En signant le présent document, j'accepte donc sans condition l'ensemble des règles édictées dans le règlement.

Fait à _____ le _____

Signature,

Autorisations parentales

Je soussigné(e),

- Autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions médicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant :

Oui

Non

- Autorise mon enfant à quitter seul le périscolaire

Oui

Non

Si la réponse est non, je m'engage à être présent (ou faire récupérer mon enfant par une personne de confiance mentionnée dans le tableau de la page 1 du dossier) à la fermeture, soit 18h15 sous peine de payer une amende forfaitaire de 10€00 d'une part et de risquer l'exclusion définitive de mon enfant d'autre part.

Autorise, à l'occasion d'une parution dans la presse, à prendre en photo ou à filmer mon enfant

Oui

Non

Fait à _____, le _____

Signature,

FICHE D'INSCRIPTION

ECOLE :

ENFANT :

ACCUEIL(S) SOUHAITE(S) POUR L'ANNEE SCOLAIRE (cochez vos choix) :

RESTAURATION SCOLAIRE UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DES ECOLE ELEMENTAIRES

PARTICIPATION REGULIERE (cocher les cases ci-dessous)

PARTICIPATION OCCASIONNELLE (informer la mairie et l'école avant 9h00 le jour même ou réserver sur le portail coccinelle)

Cycle 1 : du 2 septembre 2019 au 18 octobre 2019 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 1 : Vendredi 5 Juillet 2019

Cycle 2 : du 4 novembre 2019 au 20 décembre 2019 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 2 : Vendredi 25 Octobre 2019

Cycle 3 : du 6 janvier 2020 au 14 février 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 3 : Vendredi 27 Décembre 2019

Cycle 4 : du 2 mars 2020 au 10 avril 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 4 : Vendredi 21 Février 2020

Cycle 5 : du 27 avril 2020 au 3 Juillet 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 5 : Vendredi 17 Avril 2020

Année complète : du 2 septembre 2019 au 3 juillet 2020 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

PERISCOLAIRE DU SOIR (16H15-18H15) UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DES ECOLE ELEMENTAIRES

PARTICIPATION REGULIERE (cocher les cases ci-dessous)

PARTICIPATION OCCASIONNELLE (informer la mairie et l'école avant 9h00 le jour même ou réserver sur le portail coccinelle)

Cycle 1 : du 2 septembre 2019 au 18 octobre 2019 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 1 : Vendredi 5 Juillet 2019

Cycle 2 : du 4 novembre 2019 au 20 décembre 2019 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 2 : Vendredi 25 Octobre 2019

Cycle 3 : du 6 janvier 2020 au 14 février 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 3 : Vendredi 27 Décembre 2019

Cycle 4 : du 2 février 2020 au 10 avril 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 4 : Vendredi 21 Février 2020

Cycle 5 : du 27 avril 2020 au 3 Juillet 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 5 : Vendredi 17 Avril 2020

Année complète : du 2 septembre 2019 au 3 juillet 2020 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

PERISCOLAIRE DU MATIN (dès 7h30) UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DES ECOLES ELEMENTAIRES ET MATERNELLES PROCHEVILLE, SAINT CHARLES ET PIERRE DOHM

- **LES TARIFS SERONT DISPONIBLES SUR LE SITE DE LA VILLE APRES VALIDATION EN CONSEIL MUNICIPAL DU 25 JUN 2019**

Pour le 1^{er} cycle, les dossiers d'inscription doivent être adressés au service scolaire et périscolaire de la mairie par voie postale, dépôt ou mail (affaires.scolaires@ville-pont-a-mousson.fr) AU PLUS TARD LE VENDREDI 5 JUILLET 2019 pour une participation dès le jour de la rentrée et pour les cycles suivants IMPERATIVEMENT avant les dates limites indiquées dans le tableau ci-dessus.

Facturation

PAIEMENT, RECEPTION DES FACTURES PAR INTERNET ET GESTION DES PLANNINGS

Année scolaire 2019/2020

Madame, Monsieur :

Parent(s) de l'enfant : Nom :

Prénom :

Scolarisé à l'école élémentaire

Pierre Dohm

Guynemer

Pompidou

St Martin

St Jean

Procheville

A la Maternelle :

St Charles

Procheville

Autorise le service Scolaire et Périscolaire à transmettre à l'adresse mail ci-dessous les factures émises chaque mois de l'année scolaire

Souhaite recevoir par internet les codes d'accès pour le paiement en ligne des factures et la gestion du planning (Restauration scolaire et périscolaire du soir)

Dispose déjà des codes

@

Dès enregistrement de votre adhésion, vous recevrez par mail un numéro d'identifiant et un mot de passe qui vous permettront de vous connecter au site suivant : **http://periscolaire.ville-pont-a-mousson.fr/Portail_Coccinelle_soft**

Les renseignements fournis devront être lisibles.

Fait à _____, le _____

Signature,

Fiche sanitaire de liaison 2019-2020

(Ces données permettent de recueillir des informations nécessaires en cas d'urgence pour votre enfant, elles ne seront communiquées qu'en cas de nécessité et à un personnel habilité : pompiers, médecins)

ENFANT :

ECOLE :

POIDS :

TAILLE :

GROUPE SANGUIN :

MEDECIN TRAITANT : Nom :

Tél :

Bénéficie d'une A.V.S. (Auxiliaire de Vie Scolaire) sur le temps scolaire : oui non

Fait l'objet d'un P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé) : oui non

Si oui, valable jusqu'au :

(en joindre impérativement la copie)

VACCINATIONS (fournir impérativement la copie du carnet de santé de l'enfant) :

- BCG oui non date du dernier rappel :
- DTP oui non date du dernier rappel :
- Hépatite B oui non date du dernier rappel :
- Autres (précisez) :

ALLERGIES

- Asthme oui non
- Médicamenteuses oui non
- Alimentaires oui non
- Autres (animaux, plantes, pollen)

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

INFORMATIONS PARTICULIERES QUE VOUS JUGEREZ NECESSAIRES DE PORTER A LA CONNAISSANCE DE L'EQUIPE D'ENCADREMENT :

Votre enfant suit-il un traitement médical de longue durée ? Oui Non

Si oui, précisez :

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant

Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Fait à _____

, le ____ / ____ / ____

Signature