DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION ANNEE 2023-2024

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL : .....

NOM ET PRENOM DES ENFANTS .....

(1 ligne par enfant) .....

.....

Ce dossier unique de demande d'inscription vous permet d'inscrire votre (vos) enfant(s) en une seule fois :
– au restaurant scolaire,
– à l'accueil de loisirs périscolaire
– à l'accueil de loisirs mercredi
– à l'accueil de loisirs extrascolaire (vacances)
– aux études surveillées (CP au CM2)

Le dossier d'inscription est à retourner dûment complété et accompagné des justificatifs demandés par courriel à enfance@limas.fr ou à l'accueil de Mairie avant le vendredi 16 juin 2023

Tout dossier incomplet ne pourra être traité

Coordonnées des structures

Etablissement	Coordonnées
Maison Enchantée 3-6 ans	Courriel : maisonenchantee@limas.fr Téléphone : 04.74.68.19.52 ou 06.61.53.42.22 Adresse : Rue Pierre Ponot 69400 LIMAS
Les Explorateurs 6-12 ans	Courriel : centreloisirs@limas.fr Téléphone : 04.74.68.89.03 ou 06.63.36.98.00 Adresse : Rue Pierre Ponot 69400 LIMAS
Restaurant scolaire (inscriptions)	Courriel : enfance@limas.fr Adresse : Rue Pierre Ponot 69400 Limas Téléphone : 04.74.02.27.93
Ecole élémentaire Fernand Gayot ***Etudes surveillées***	Courriel : infirmierescolaire@limas.fr

Les parents doivent joindre au dossier d'inscription les documents énumérés ci-dessous.

- ☐ Photocopie de justificatif de domicile de moins de trois mois
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile 2023 / 2024
- ☐ Attestation d'assurance extra-scolaire
- ☐ Photocopie du carnet de vaccinations
- ☐ En cas de séparation des parents, toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif ou alterné
- ☐ Attestation CAF ou MSA portant le numéro d'allocataire : pour tous changements de situation (quotient familial qui diminue ou qui augmente) merci de nous en informer sur enfance@limas.fr
- ☐ RIB + Contrat daté et signé pour prélèvement automatique obligatoire (sauf si le prélèvement automatique est déjà mis en place)
- ☐ Justificatifs de travail des deux parents pour le périscolaire, les mercredis et périodes de vacances
- ☐ Coupon d'acceptation du règlement intérieur de l'ensemble des structures (Page 11)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Choix concernés : cocher la/les case(s) correspondant à votre besoin

☐ **Restaurant scolaire**

☐ **Maison enchantée périscolaire (3-6 ans)**
☐ **Maison enchantée mercredis (3-6 ans)**
☐ **Maison enchantée vacances (3-6 ans)**

☐ **Explorateurs périscolaire (6-12 ans)**
☐ **Explorateurs mercredis (6-12 ans)**
☐ **Explorateurs vacances (6-12 ans)**

☐ **Etudes surveillées (CP au CM2)**

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			

Représentant légal 1

Nom :……Prénom :.....

Qualité (père, mère.) : ……Profession : .....

Adresse :.....

Tél Fixe :…… Tél mobile : …… Tél professionnel :.....

Courriel :.....

Situation familiale : ☐ Marié(e) / Pacsé(e) / en Couple ☐ Divorcé(e) ☐ Garde alternée

Régime : Allocataire CAF (régime général) ☐ Régime Spécial (MSA ou Autre) ☐ Sans Régime ☐

Nom et prénom de l'allocataire …… N° allocataire:.....

Représentant légal 2

Nom :……Prénom :.....

Qualité (père, mère.) : ……Profession : .....

Adresse :.....

Tél Fixe :…… Tél mobile : …… Tél professionnel :.....

Courriel :.....

Situation familiale : ☐ Marié(e) / Pacsé(e) / en Couple ☐ Divorcé(e) ☐ Garde alternée

Régime : Allocataire CAF (régime général) ☐ Régime Spécial (MSA ou Autre) ☐ Sans Régime ☐

Nom et prénom de l'allocataire …… N° allocataire:.....

FICHE D'INSCRIPTION

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			
Date de Naissance			
Sexe			
Niveau (Classe)			
Enseignant (si connu)			

1 - INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Cochez la case correspondant à votre choix :

Menu Classique ☐
Menu sans Viande ☐

Inscriptions annuelles : Ces réservations seront enregistrées sur le **Portail Famille**, accessible depuis le site internet de la commune www.limas.fr. L'annulation doit intervenir le jour d'école précédent, avant 10h

Inscriptions annuelles :	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Enfant 1	☐	☐	☐	☐
Enfant 2	☐	☐	☐	☐
Enfant 3	☐	☐	☐	☐

Inscriptions ponctuelles : Les réservations se font par l'intermédiaire du **Portail Famille**, accessible depuis le site internet de la commune www.limas.fr dans un délai de 3 jours ouvrés. Toute demande de réservation hors délai devra être formulée par mail à enfance@limas.fr ou par courrier et sera soumise à l'accord des services municipaux.

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Inscriptions ponctuelles :	☐	☐	☐

Si PAI (Projet d'Accueil Individualisé) pour allergie alimentaire, le repas et les couverts doivent être fournis par les parents dans un contenant identifié aux nom et prénom de l'enfant.

2 - INSCRIPTION ANNUELLE AUX ETUDES SURVEILLEES

	De 16h30 à 17h30 Jours à définir ultérieurement (inscription sur le portail famille)
Enfant 1	☐
Enfant 2	☐
Enfant 3	☐

Inscription annuelle obligatoire.

3 - INSCRIPTION PERISCOLAIRE / MERCREDIS / VACANCES

Afin de faciliter vos démarches administratives, la Ville de Limas met à votre disposition le service en ligne « Portail Famille » il s'agit d'un espace personnel et sécurisé, accessible 24h/24 et 7jours/7, qui vous permet d'accéder à vos factures de restauration scolaire et d'accueils de loisirs.
Utilisation obligatoire pour toutes demandes de réservation.

Pour les nouveaux inscrits, l'administration municipale vous communiquera votre « code famille » pour créer votre compte ainsi qu'un tutoriel qui vous permettra d'utiliser le portail famille.

Autorisation de l'enfant à partir seul de la structure (Ecole élémentaire)
Á compléter impérativement

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			
Est autorisé à partir seul de la structure	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Si l'enfant doit partir accompagné, personnes autorisées à prendre en charge le ou les enfants
5 personnes maximum. Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable à l'encadrement de la structure. L'enfant sera confié à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir le responsable de structure par téléphone en cas d'imprévu.

Nom	*Prénom*	*Téléphone Fixe*	*Téléphone Portable*	*Lien avec l'enfant*	*Nom, Prénom de l'enfant à prendre en charge*

Pensez à bien compléter le portail famille avec cette information

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Enfant	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement particulier ? ☐ **Non** ☐ **Oui** Si oui, lequel?	L'enfant suit-il un traitement particulier ? ☐ **Non** ☐ **Oui** Si oui, lequel?	L'enfant suit-il un traitement particulier ? ☐ **Non** ☐ **Oui** Si oui, lequel? .....

Aucun traitement ne sera administré sans ordonnance médicale récente et une demande signée par le représentant légal.
Les médicaments fournis par les parents doivent être dans leur emballage d'origine marqué du nom de l'enfant et avec la notice. Les parents doivent s'assurer de la validité du médicament et le remplacer si nécessaire.

A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)? ☐ **Oui** ☐ **Non**	A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)? ☐ **Oui** ☐ **Non**	A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)? ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si PAI, prendre contact avec le responsable de structure.

L'enfant est-il à jour de vaccinations ? ☐ **Oui** ☐ **Non**	L'enfant est-il à jour de vaccinations ? ☐ **Oui** ☐ **Non**	L'enfant est-il à jour de vaccinations ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc. ? ☐ **Non** ☐ **Oui** Si oui, précisez :	Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc. ? ☐ **Non** ☐ **Oui** Si oui, précisez :	Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc. ? ☐ **Non** ☐ **Oui** Si oui, précisez : .....

MEDECIN DE FAMILLE

Nom	Adresse	Téléphone

Le .....

Signature obligatoire

Je soussigné(e), ……..représentant légal du (des) enfant(s) :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			

- ☐ Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir les services de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale …)

- ☐ Autorise mon ou mes enfants à participer aux diverses activités organisées par les structures municipales

- ☐ Autorise que mon enfant soit photographié afin d'illustrer des supports de communication et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon (mes) enfant(s) et cela à titre gratuit. Ces photographies ne font en aucun cas l'objet d'une utilisation ou diffusion commerciale.

- ☐ Autorise mon enfant à être transporté en bus

Pensez à bien compléter le portail famille avec ces informations

Modalités de paiement : <u>Le prélèvement automatique est obligatoire,</u> vous devez retourner le mandat de prélèvement SEPA qui vous sera transmis dès réception de votre dossier complet.
Les inscriptions au restaurant scolaire et aux différentes prestations de garde seront possibles sur le portail famille à réception du dossier complet puis du mandat de prélèvement dûment complété et signé (sauf si le prélèvement automatique est déjà mis en place).

Fait à .....Le ..... Signature