

ÉCOLES

PAM

DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Mairie de Pont-à-Mousson-Service des Affaires Scolaires et Péricolaires

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

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 <input type="checkbox"/> Guynemer <input type="checkbox"/> Pompidou <input type="checkbox"/> St Martin <input type="checkbox"/> St Jean <input type="checkbox"/> Procheville |
| Classe fréquentée | <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 |
| Régime | <input type="checkbox"/> tout aliment <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> autre (certificat médical ou PAI obligatoires) <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 : |
| | | | Fixe : Portable : |
| | | | Fixe : Portable : |
| | | | Fixe : Portable : |

Fiche famille

| COMPOSITION DU FOYER | | |
|---------------------------------|--|--|
| Indiquer le lien avec l'enfant* | père/mère/beau-père/belle-mère/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 et Commune | | |
| Téléphone domicile | | |
| Téléphone portable | | |
| 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 | | |
| Nombre d'enfants | Total : A charge : | Total : A charge : |
| 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 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 29 mai 2018)

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 mon enfant à participer à toutes les activités organisées par la mairie.

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

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)

- | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cycle 1 : du 3 septembre au 19 octobre 2018 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 2 : du 5 novembre au 21 décembre 2018 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 3 : du 7 janvier au 8 février 2019 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 4 : du 25 février au 5 avril 2019 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 5 : du 23 avril au 28 mai 2019 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 6 : du 3 juin au 5 juillet 2019 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |

PERISCOLAIRE DU SOIR (16H15-18H15)

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)

- | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cycle 1 : du 3 septembre au 19 octobre 2018 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 2 : du 5 novembre au 21 décembre 2018 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 3 : du 7 janvier au 8 février 2019 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 4 : du 25 février au 5 avril 2019 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 5 : du 23 avril au 28 mai 2019 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Cycle 6 : du 3 juin au 5 juillet 2019 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |

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 27 JUILLET 2018 pour une participation dès le jour de la rentrée et par la suite, IMPERATIVEMENT avant (voir tableau ci-dessous) :

| CYCLE | DATE DES CYCLES | DATE LIMITE DE RECEPTION DES FICHES D'INSCRIPTION |
|------------------------|-----------------------------------|---|
| 1 ^{er} cycle | Du 3 septembre au 19 octobre 2018 | Vendredi 27 juillet 2018 |
| 2 ^{eme} cycle | Du 5 novembre au 21 décembre 2018 | Vendredi 12 octobre 2018 |
| 3 ^{eme} cycle | Du 7 janvier au 8 février 2019 | Vendredi 14 décembre 2018 |
| 4 ^{eme} cycle | Du 25 février au 5 avril 2019 | Vendredi 1 ^{er} février 2019 |
| 5 ^{eme} cycle | Du 23 avril au 28 mai 2019 | Vendredi 29 mars 2019 |
| 6 ^{eme} cycle | Du 3 juin au 5 juillet 2019 | Vendredi 10 mai 2019 |

Si vous avez coché l'ensemble des cycles lors de la première inscription, il n'est pas nécessaire de retourner la fiche à chaque période (sauf changement).

Facturation

PAIEMENT ET RECEPTION DES FACTURES DE RESTAURATION SCOLAIRE PAR INTERNET

Année scolaire 2018/2019

Madame, Monsieur :

Parent(s) de l'enfant : Nom : Prénom :

Scolarisé à l'école élémentaire :

Pierre Dohm Guynemer Pompidou St Martin St Jean 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 de restauration scolaire

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 : https://ville-pont-a-mousson.fr/portail_Coccinelle_soft

Gestion du planning de l'enfant en ligne :

Souhaite recevoir par internet les codes d'accès pour la gestion du planning de mon enfant en ligne (périscolaire et restauration scolaire)

@

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 : https://ville-pont-a-mousson.fr/portail_Coccinelle_soft

NB : LES ACCES AUX DEUX DISPOSITIFS S'EFFECTUENT AVEC LES MEMES CODES, SI VOUS DISPOSEZ DEJA DE CODES POUR LE PAIEMENT EN LIGNE, VOUS POUVEZ ACCEDER EGALEMENT AU MODULE DE GESTION DU PLANNING.

Les renseignements fournis devront être lisibles

Fait à _____ le _____

Signature,

Fiche sanitaire de liaison 2018-2019

(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 :

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

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

Si oui, 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.

Commentaires éventuels :

INFORMATIONS PARTICULIERES QUE VOUS JUGEREZ UTILES 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.

A Pont-à-Mousson, le / /

Signature