



DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT DÉJÀ PHOTOCOPIÉS

- Dossier d'inscription complété
- Copie des deux pièces d'identité des parents
- Copie du livret de famille ou copie de l'acte de naissance de l'enfant datant de moins de trois mois
- Carnet de santé (vaccins DT Polio à jour obligatoire)
- Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire 2021 / 2022 de l'enfant
- Numéro CAF ou avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 ou certificat salaire suisse année 2019
- Copie du justificatif de domicile (ex : facture EDF de moins de 3 mois)



NOUS CONTACTER

Mairie d'Etrembières

59 place Marc Lecourtier
74100 ETREMBIERES

Tel : 04 50 92 04 01

E-mail : mairie@etrembieres.fr

Site web : www.etrembieres.fr

Horaires d'ouverture :

Lundi/mardi : 13h30 à 17h30

Mercredi : 9h à 12h et 13h30 à 17h30

Jeudi : 13h30 à 18h30

Vendredi : 9h à 12h00 et 13h30 à 16h30

**DOCUMENT UNIQUE
D'INSCRIPTION**



Fiche sanitaire

	ENFANT 1		ENFANT 2		ENFANT 3	
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Allergies alimentaires – (Si Oui précisez lesquelles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI
Vaccination obligatoire à jour ? (DT Polio)	Date du dernier vaccin :		Date du dernier vaccin :		Date du dernier vaccin :	
Problèmes médicaux ?						
Allergies médicamenteuses ?						
Autres allergies ?						
Traitement médical ?						
PAI, date de sa mise en place :						

Si PAI, fournir les médicaments aux services « périscolaires » (boîtes de médicaments, dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Le responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : / / Signature du représentant 1

Signature du représentant 2

Fiche de renseignements des parents

REPRÉSENTANT 1	REPRÉSENTANT 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone privé :	Téléphone privé :
Téléphone professionnel	Téléphone professionnel
E-mail :	E-mail :
Profession :	Profession :
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (cochez votre choix)	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (cochez votre choix)

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Concubinage Mariés Divorcés Veuf(ve) Séparés

AUTORISATIONS (Cochez votre choix)	Enfant 1		Enfant 2		Enfant 3	
Prise de photos / Vidéo / publications d'articles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Autorise mon enfant à rentrer seul ? (à partir de 6 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Autorise mon enfant à utiliser les transports durant les temps péri/extrascolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Autorise les responsables à prendre les mesures utiles au cas où mon enfant aurait à subir des soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Autorise mon enfant à participer aux activités organisées dans le respect de la réglementation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER L'ENFANT :

NOM – PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

Date : / /

Signatures des parents :



Informations – Mode de facturation

A QUI ADRESSE-T-ON LES FACTURES ?

Représentant 1

Représentant 2

Représentant 1 et 2

Si **autre**, merci de bien vouloir indiquer les informations concernant le payeur ci-dessous :

Nom :

Prénom :

Adresse :

E-mail :

CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL

(un seul choix possible)

Attestation d'avis d'imposition de 2019

N° CAF.....

Travailleur frontalier : certificat de salaire 2019

Vous ne souhaitez pas communiquer vos revenus : **le tarif le plus élevé sera appliqué**

MERCI DE BIEN VOULOIR FOURNIR LE JUSTIFICATIF CORRESPONDANT A VOTRE CHOIX

MODES DE PAIEMENT POSSIBLES

Pas de paiement par carte bancaire au guichet de la Mairie

Par prélèvement automatique (*joindre un RIB*)

Par chèque (*à l'ordre du Trésor Public*) au guichet de la Mairie

En espèces au guichet de la Mairie

Paiement en ligne sur le site de la Ville

Les factures pour le Centre de loisirs sont envoyées par mail. Si vous préférez les recevoir par voie postale, cochez la case ci-contre.

Les factures du restaurant scolaire sont envoyées par voie postale.



Lieu de résidence de l'enfant

A remplir uniquement en cas de résidence alternée ou de séparation, sans ou en attente de jugement fixant la résidence habituelle de l'enfant.



ATTESTATION DE RÉSIDENCE DE L'ENFANT :

Je, soussigné(e) :

Atteste, sur l'honneur, que l'adresse de référence pour la scolarité de notre enfant est située :

N° : Voie :

CP : Ville :

Avoir bien pris connaissance que cette adresse sera prise en compte pour l'inscription péri et extrascolaire, et des conséquences pénales possibles en cas de fausses déclarations (Art. 441-7 du Code Pénal).

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Etrembières, le

Signatures :

Informations relatives à l'utilisation des données à caractère personnel (RGPD)

Les informations recueillies obligatoires dans le présent dossier d'inscription périscolaire et extrascolaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions. Peuvent être destinataires des données dans la limite de leurs attributions respectives, le maire, les élus ayant reçu une délégation en ce sens et les agents communaux en charge des affaires périscolaires et extrascolaires, les directeurs d'établissement scolaire pour ce qui concerne les élèves affectés dans leur établissement, mais également le cadre institutionnel qui les entourent (IEN, DASEN, Médecin scolaire...)

Durée de la conservation des données : elle ne pourra excéder la période de scolarisation de l'élève dans une école de la commune.

Droits de la personne et consentement : conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi qu'un droit d'opposition que vous pouvez exercer à tout moment en vous adressant à la Mairie de la Ville d'Etrembières. Le consentement exprès lié aux conditions d'usage des informations à l'inscription péri et extrascolaire pourra être retiré à tout moment.

Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au RGPD ci-dessus et donner mon consentement.

Fait à Etrembières, le

Signatures :