



VILLE DE LA CROIX VALMER

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

ENFANCE - JEUNESSE

Accueil de loisirs et périscolaire
(mercredis et vacances scolaires)
Transport scolaire, service jeunesse

SCOLAIRE

Ecole maternelle et élémentaire
Restaurant scolaire

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Reçu le Traité par

Complet Incomplet

Services Affaires scolaires Transport scolaire Périscolaire

Accueil loisir Service jeunesse

Affaires Scolaires

643 rue Frédéric Mistral
04 94 55 13 20
geraldine.burnolle@lacroixvalmer.fr

Pôle Enfance

580 rue Frédéric Mistral
04 98 12 61 50
service.pole-enfance@lacroixvalmer.fr

En savoir +



RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Identité de l'enfant

Nom Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Sexe

École Classe

Renseignements médicaux

Nom du médecin traitant

Téléphone Ville

Indications médicales ou allergies à signaler

PAI* demandé Oui Non

Information réservée au service

.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Représentant légal 1

Madame Monsieur Nom Prénom

Situation familiale Marié/Pacsé Vie maritale Divorcé/séparé Parent isolé

N° Adresse

Complément d'adresse

Code postal Commune

Téléphone fixe Téléphone portable

Email

Profession Employeur

Adresse employeur

N° CAF Régime spécial (MSA, autre)

Assurance (Nom et N° de police)

Représentant légal 2

Madame Monsieur Nom Prénom

Situation familiale Marié/Pacsé Vie maritale Divorcé/séparé Parent isolé

N° Adresse

Complément d'adresse

Code postal Commune

Téléphone fixe Téléphone portable

Email

Profession Employeur

Adresse employeur

N° CAF Régime spécial (MSA, autre)

Assurance (Nom et N° de police)

Facturation

Facture au nom du représentant légal 1 ou 2

J'autorise la réception des factures, courriers et informations municipales par MAIL

Dans le cadre des inscriptions aux services municipaux, la commune est amenée à consulter le service CAF PRO afin de vérifier et mettre à jour le quotient familial des familles. Ces données sont utilisées exclusivement pour la gestion administrative et tarifaire des services municipaux. L'accès est réservé aux agents habilités et s'effectue dans le respect du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

AUTORISATIONS PARENTALES

AFFAIRES SCOLAIRES - PÔLE ENFANCE

Je soussigné(es),
responsable(s) légal(aux) de l'enfant

Autorise(nt) mon enfant à rentrer seul à son domicile à l'issue :

- De l'accueil loisirs mercredis et vacances

Oui Non Heure de départ

- De l'accueil périscolaire

Oui Non Heure de départ

- Du transport scolaire

Oui Non

Autorise(nt) mon enfant à se déplacer à pied ou prendre un moyen de transport en commun à des fins de sorties pédagogiques

Oui Non

Autorise(nt) le personnel municipal à prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant

- Transfert aux urgences

Oui Non

Décharge(nt) les services municipaux de toutes responsabilités pendant le trajet à l'hôpital

Oui Non

Autorise(nt) le personnel municipal à appliquer de la crème solaire fournie par mes soins à mon enfant selon les besoins et conditions météorologiques

Oui Non

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

AUTORISATION DE REPRODUCTION, DE REPRÉSENTATION ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE

Je soussigné(es),

Demeurant à

Code postal Commune

Représentant(s) légal(aux) de l'enfant

Né(e) le à

Demeurant à

Code postal Commune

Autorise(nt) la commune de La Croix Valmer à publier les photos et vidéos prises par le service communication et le centre de loisirs dans lesquelles figure mon enfant, dans le cadre des supports de communication communaux (annonces presse, gazettes, affiches, flyers, programmes, dépliants, cartons, brochures, invitations, réseaux sociaux, site internet, présentations). La photo pourra être intégrée en partie ou en totalité. Les représentants légaux reconnaissent que l'enfant n'est lié à aucun contrat exclusif sur l'utilisation de son image. En aucune manière l'objet de la prise de vue ne sera soumis à indemnité ou compensation de quelque nature que ce soit.

La commune de La Croix Valmer s'engage à ne pas exploiter les photos et vidéos réalisées dans un contexte pouvant porter un préjudice quelconque (moral ou matériel). Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours.

Le(s) représentant(s) légal(aux)

Date

Signature(s) précédée(s) de la mention «Bon pour accord, lu et approuvé»



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*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.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VARICELLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ANGINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	SCARLATINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OTITE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OREILLONS oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?

NON

OCCASIONNELLEMENT

OUI

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ?

NON

OUI

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : _____

Date :

Signature :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES**

OBSERVATIONS

FICHE D'INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE

Nom Prénom
École Classe

Pôle Enfance

Garderie matin

Inscription annuelle régulière à compter du
(cocher le planning de la semaine) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Inscription occasionnelle (merci de compléter les plannings mensuels)

Garderie soir (16h-17h)

Inscription annuelle régulière à compter du
(cocher le planning de la semaine) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Inscription occasionnelle (merci de compléter les plannings mensuels)

Garderie soir (16h-18h)

Inscription annuelle régulière à compter du
(cocher le planning de la semaine) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Inscription occasionnelle (merci de compléter les plannings mensuels)

Garderie soir (16h-18h30)

Inscription annuelle régulière à compter du
(cocher le planning de la semaine) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Inscription occasionnelle (merci de compléter les plannings mensuels)

Pensez à compléter les plannings des mercredis et vacances scolaires disponibles à l'accueil du pôle enfance.

Transport scolaire

Inscription annuelle régulière à compter du
(cocher le planning de la semaine) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
Lieu montée Lieu descente

Affaires scolaires

Restauration scolaire

Inscription annuelle régulière à compter du
(cocher le planning de la semaine) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Menu standard Sans porc P.A.I.*

Date Signature

PERSONNES* AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT DANS LA(LES) STRUCTURE(S) FRÉQUENTÉE(S)

Nom Prénom

Téléphone Lien avec l'enfant

Nom Prénom

Téléphone Lien avec l'enfant

Nom Prénom

Téléphone Lien avec l'enfant

Nom Prénom

Téléphone Lien avec l'enfant

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

(Si les parents sont injoignables)

Nom Prénom

Téléphone Lien avec l'enfant

Nom Prénom

Téléphone Lien avec l'enfant

RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Atteste (attestons) avoir pris connaissance du livret d'information et/ou du règlement de fonctionnement des structures fréquentées et m'engage (nous engageons) à le respecter à le faire respecter par mon (nos) enfants.

INFORMATIONS

Les informations recueillies sur ce dossier unique et les annexes enfants, sont enregistré dans le logiciel INOE par les services municipaux en vue de l'inscription des enfants aux différents services et activités proposés par la commune. La base légale du traitement est le consentement. Les données collectées seront communiquées au seul destinataire suivant : Services Municipaux Les données sont conservées pendant 10 ans à compter de la première inscription de l'enfant. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. (via l'espace famille). Le dossier unique doit être complété ou mis à jour chaque année et signé afin de garantir la sécurité, le suivi et le bien être de votre (vos) enfant(s). Toute modification concernant les coordonnées, autorisations, état de santé ou besoin particulier doit être signalé dès que possible aux services. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la mairie.

Atteste (attestons) sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Date

Signature(s) précédée(s) de la mention «Lu et approuvé»

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

PHOTOCOPIES À FOURNIR PAR LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	Affaires scolaire	Pôle enfance	Transport scolaire
Photo d'identité récente		X	
Livret de famille (copie intégrale)	X	X	
Carnet de santé (maladies et vaccins)	X	X	
Assurance extra-scolaire	X	X	X
Justificatif de domicile de moins de 3 mois	X	X	
Attestation CAF mentionnant le QF ou avis d'imposition complet du foyer	X	X	
Jugement de divorce (page notifiant le mode de garde)	X	X	X

Tout changement de situation devra être signalé au service concerné ou par le biais de l'espace famille

