



FORMULAIRE
DEMATERIALISEE
ACCUEIL PERISCOLAIRE ET
RESTAURATION
ANNEE SCOLAIRE 2020-2021



FICHE DE RENSEIGNEMENTS/INSCRIPTION PAR ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Sexe : masculin féminin

Ecole fréquentée : Classe :

Responsable légal 1 de l'enfant

Nom et prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Etes- vous payeur ? Oui Non

Souhaitez-vous recevoir les factures par email ? Oui Non

➤ Si oui adresse E-mail :@.....

Souhaitez-vous adhérer au paiement en ligne par l'intermédiaire de l'espace citoyen ? Oui Non

➤ Si oui adresse E-mail :@.....

Responsable légal 2 de l'enfant

Nom et prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Etes- vous payeur ? Oui Non

Souhaitez-vous recevoir les factures par email ? Oui Non

➤ Si oui adresse E-mail :@.....

Souhaitez-vous adhérer au paiement en ligne par l'intermédiaire de l'espace citoyen ? Oui Non

➤ Si oui adresse E-mail :@.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I) :

En cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire

ALLERGIE ALIMENTAIRE : OUI, pour quel aliment :
 NON

Un P.A.I a-t-il été mis en place pour cette ALLERGIE : OUI / NON
Si oui, en fournir une copie par mail. Si non, en mettre un en place (rdv Mairie).

En cas de traitement médical

L'enfant suit-il un traitement médical : OUI, pour quel motif :
 NON

Un P.A.I a-t-il été mis en place pour cette ALLERGIE : OUI / NON
Si oui, en fournir une copie par mail. Si non, en mettre un en place (rdv Mairie).

VACCINATION OBLIGATOIRE :

L'enfant est-il à jour de la vaccination obligatoire :
 OUI (s'il ne l'est pas l'inscription sera impossible) NON (fournir un certificat médical de contre-indication à la vaccination)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

L'enfant a-t-il besoin d'une prise en charge particulière :
 OUI, pour quel motif :
 NON

Souhaitez-vous donner des informations complémentaires :
 OUI, lesquelles :
 NON

L'enfant a-t-il un régime alimentaire particulier (ne concerne pas un enfant avec un PAI pour allergie alimentaire):
 OUI, lequel :
 NON

(Repas : pour des raisons d'organisation, il ne sera pas possible à la restauration municipale de s'adapter à tous les types de régime alimentaire. En cas d'allergie alimentaire, merci de mettre en place, si cela n'est pas déjà fait un P.A.I. avec un certificat médical et le traitement le cas échéant).

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom et prénom :
Lien de parenté avec l'enfant :
Téléphone fixe :Téléphone portable :

AUTORISEZ-VOUS VOTRE ENFANT A :

- Repartir seul(e) dès la fin de l'accueil périscolaire : OUI / NON
- Repartir, en votre absence, avec une autre personne majeure (sur présentation d'une Pièce d'Identité au moment de la reprise de l'enfant) : OUI / NON

Si **OUI**, personnes majeures désignées pour reprendre l'enfant à votre place :

Nom et prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Nom et prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

- **Etre pris en charge**, le cas échéant, pour toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par son état de santé : OUI / NON
- **Etre transporté** (garderie centralisée) par tous les moyens de locomotion mis à disposition par la Ville de DENAIN (à pied, véhicule de loisirs Municipal) : OUI / NON
- Etre **photographié et/ou filmé** dans le cadre de ces activités et j'autorise la Ville de DENAIN à diffuser les images de mon enfant à titre gracieux : OUI / NON

Les images pourraient être utilisées pour des expositions photos, des journaux de centres, des projections lors des spectacles destinés aux familles ; les images pourraient ainsi illustrer un article dans le bulletin municipal ou sur le site internet de la Ville. Cette autorisation est accordée pour l'année en cours. Les enfants ne figurant jamais seuls sur les photos, nous ne pourrions pas fournir de copie des photos. Merci de votre compréhension.

INSCRIPTION GARDERIE :

ACCUEIL REGULIER (Cocher les jours réservés)

Lundi matin Mardi matin Jeudi matin Vendredi matin
 Lundi soir Mardi soir Jeudi soir Vendredi soir

OU

ACCUEIL OCCASIONNEL

C'est-à-dire que votre enfant utilisera le service uniquement en cas de besoin.

Pour l'instant vous inscrivez votre enfant mais vous ne faites pas de réservation et vous engagez à :

- Envoyer un SMS à la référente de la garderie **24h à l'avance** en précisant **nom/prénom de l'enfant, son école, date et type de garderie (soit matin, soit soir, soit matin et soir)**
- **Prévenir l'enseignant de votre enfant** dans son cahier de liaison que ce dernier participera à une garderie afin que l'enseignant le dépose directement au référent de la garderie ;

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE :

OUI **NON**

Vous vous engagez à **prévenir l'enseignant de votre enfant** dans son cahier de liaison que ce dernier participera à un temps de restauration afin que l'enseignant le dépose directement au référent de la pause méridienne.

FONCTIONNEMENT DES ACCUEILS :

Le fonctionnement des différents accueils vous a été proposé en téléchargement avant d'accéder à ce formulaire d'inscription. Merci de le conserver et de le lire attentivement.

Je certifie en ma qualité de responsable légal avoir pris connaissance de la note sur le fonctionnement des différents accueils.

AVERTISSEMENTS :

- Les informations recueillies par nos soins font l'objet d'un traitement informatique et seuls les services municipaux de la Ville de DENAIN utilisant le logiciel CONCERTO et concourant à l'accueil d'un enfant (Direction Scolaire, Direction Enfance et Loisirs, Direction des Sports, Direction Culturelle) pourront accéder aux informations collectées afin d'accueillir l'enfant dans les meilleures conditions sur n'importe quel type de structure municipale. Les informations informatisées sont stockées jusqu'à ce que l'enfant ne soit plus en âge de fréquenter l'un des accueils municipaux.
- Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'une des directions. Toute autre demande devra faire l'objet d'une demande écrite à l'attention de Madame Le Maire.
- Vous certifiez l'exactitude des renseignements complétés par vos soins dans cette fiche et vous engagez à signaler immédiatement toute modification (notamment en matière de santé) au Pôle Enfance Jeunesse Education de la ville de Denain.
- Vous certifiez en outre être titulaires de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement des/de la présente inscription.
- Il est rappelé à l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un acte administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L433-19 et L 441-7 du code pénal.
- Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L31-1 et L313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.

Lu et approuvé, bon pour acceptation

Nom et prénom du parent signataire de l'inscription :

DOCUMENTS A JOINDRE AVEC CE FORMULAIRE :

- ✓ **SCAN ou PHOTO de l'attestation CAF avec le QUOTIENT FAMILIAL ;**
- ✓ **SCAN ou PHOTO du P.A.I (projet d'accueil individualisé) le cas échéant ;**