



Fiche d'inscription Vacances Scolaires Accueils de loisirs, Séjours, Stages sportifs



Automne Hiver Printemps

*Cadre réservé au service
Dossier saisi par : le :/...../.....

ENFANT : Nom : Prénom : Code famille :
Date de naissance :/...../..... Établissement scolaire : Niveau :

1 – Renseignements administratifs des responsables légaux : (zones grisées à remplir uniquement en cas de changement)

<p>Responsable légal 1 : Nom : Prénom : Date de naissance/...../..... Adresse : CP-Commune : <input type="checkbox"/> Domicile : <input type="checkbox"/> Portable : Adresse mail : Numéro CAF des Bouches du Rhône : <input type="checkbox"/> Garde conjointe <input type="checkbox"/> Garde Alternée <input type="checkbox"/> Garde Exclusive</p>	<p>Responsable légal 2 : Nom : Prénom : Date de naissance/...../..... Adresse : CP-Commune : <input type="checkbox"/> Domicile : <input type="checkbox"/> Portable : Adresse mail : Numéro CAF des Bouches du Rhône : <input type="checkbox"/> Garde conjointe <input type="checkbox"/> Garde Alternée <input type="checkbox"/> Garde Exclusive</p>
--	--

Composition du foyer où vit l'enfant si différent des responsables légaux :

<p>1er adulte : Nom : Prénom : Date de naissance/...../..... Adresse : CP-Commune : <input type="checkbox"/> Domicile : <input type="checkbox"/> Portable : Adresse mail : Lien de parenté avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Beau Père <input type="checkbox"/> Belle-Mère <input type="checkbox"/> Autre.....</p>	<p>2ème adulte : Nom : Prénom : Date de naissance/...../..... Adresse : CP-Commune : <input type="checkbox"/> Domicile : <input type="checkbox"/> Portable : Adresse mail : Lien de parenté avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Beau Père <input type="checkbox"/> Belle-Mère <input type="checkbox"/> Autre.....</p>
--	---

Situation du foyer : MARIE PACS VIE MARITALE SEPARÉ DIVORCE CELIBATAIRE

Régime de couverture sociale : REGIME GENERAL MSA REGIME MARITIME

En cas d'urgence :

Coordonnées des autres personnes majeures à prévenir, ou autorisées à récupérer l'enfant, si le responsable légal ne peut être joint :

<i>Noms-Prénoms</i>	<i>Numéros Portable</i>	<i>Numéros domicile</i>
.....
.....

2 - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PROBLÈMES DE SANTÉ DE L'ENFANT :

➔ En cas de maladies ou d'allergies, un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être établi pour que l'enfant soit accueilli dans les structures municipales.

Un P.A.I a déjà été constitué pour :

- La restauration en date du : Si non, j' en fais la demande au sein de l'établissement scolaire
- Les accueils de loisirs en date du : Si non, j' en fais la demande oui non
- Mon enfant présente un handicap ou une maladie qui nécessite l'assistance d'un Agent Insertion Handicap (A.I.H.)
 oui non
- Mon enfant bénéficie de l'AEEH oui non ou présente t'il un PAI lié à un handicap oui non
- Mon enfant présente une allergie ou un problème de santé ?
 oui non Si oui lequel :

3 - PIÈCES À FOURNIR :

- **PHOTOCOPIES DES JUSTIFICATIFS DE REVENUS, si pas déjà fournies pour l'année en cours :** avis d'imposition ou attestation de paiement délivrée par la CAF pour les bénéficiaires,

- **JUSTIFICATIF DE DOMICILE** de moins de 1 an. (électricité, gaz ou téléphone fixe) . Si hébergement : attestation manuscrite avec copie d'un justificatif de domicile au nom de la personne qui s'inscrit et à l'adresse de la personne qui héberge,
- **FICHE SANITAIRE DE LIAISON AVEC LA COPIE DES VACCINS** : pour les accueils de loisirs des 3/5 ans ou 6/14 ans pour la nouvelle année scolaire,
- **TEST NAUTIQUE** (25 m minimum) pour les activités nautiques,
- **MOYEN DE PAIEMENT (Pour les chèques, libeller à l'ordre de Régie Enfance et Loisirs)**

→ **NB : La documentation des activités est disponible sur le site de la ville d' Istres www.istres.fr , auprès de l'Accueil de l'Hôtel de Ville et dans les mairies annexes. (dossiers d'inscription, règlements, brochures...)**

Nom et Prénom de l'enfant :

4 - Demande d'inscription (sous réserve de place disponible) :

ACTIVITES	SEMAINE 1	SEMAINE 2
ACCUEIL DE LOISIRS - Journée - Demi-journée*		

Inscription à l'accueil de loisirs : 3/5 ans 6/14 ans

COMBINE Stage sportif + Accueil de loisirs**		
--	--	--

STAGE SPORTIF JOURNÉE		
STAGE SPORTIF DEMI-JOURNÉE		
SPORT À LA CARTE		
SÉJOUR		

* Pour les accueils de loisirs en demi-journée il est prévu une journée complète dans la semaine. Le forfait semaine comprend une collation le matin, le repas du midi et le goûter.

** Pour la formule COMBINE (stage sportif + Accueil de loisirs) sous réserve de proposition du service.

Je soussigné(e) **NOM**.....**PRENOM**..... :

✓ **AUTORISE (1) ou REFUSE (1)** que la ville d'Istres prenne des photos de mon enfant au cours des activités et les utilise dans des supports de communication municipaux : (1) Barrer la mention inutile

✓ **RÉCONNAIS ÊTRE INFORMÉ :**

* De l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance couvrant les activités réalisées, ceci pouvant se révéler important en cas d'accident. L'assurance Responsabilité Civile familiale couvre généralement ces activités (à vérifier auprès de votre assureur).

* Que toute inscription aux activités vaut acceptation du règlement intérieur, consultable au guichet ou sur le site de la ville www.istres.fr

* Que le service est autorisé à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.

* Que le service est autorisé à transporter mon enfant sur les sites extérieurs ou les installations sportives, si nécessaire.

* Que le numéro CAF est obligatoire pour la réactualisation des quotients familiaux au 1er février de l'année suivante. Afin de simplifier vos démarches, le Conseil Municipal a approuvé la convention entre la ville d'Istres et la CAF des BDR par laquelle cette dernière met à disposition de la ville, un site à caractère professionnel permettant aux agents habilités par la CAF et tenus au secret professionnel de consulter les informations relatives à la situation familiale et financière des allocataires, usagers des services de l'Enfance de la ville d'Istres.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez vous opposer à cette consultation en nous contactant.

Dans ce cas, et pour les foyers qui ne sont pas allocataires CAF, il vous appartient de nous fournir le dernier avis d'imposition, avant le 31 janvier de l'année suivante, à défaut le tarif le plus élevé sera appliqué et ne pourra être révisé si la facturation a déjà été établie.

✓ **M'ENGAGE** à signaler par écrit au service référencé ci dessous, tout changement de situation familiale ou financière et fournir les pièces justificatives et

✓ **DÉCLARE** exactes les informations portées sur le présent dossier d'inscription.

Fait à Istres le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvée »

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la prise en compte de votre inscription. Les destinations des données demeurent restreintes au service. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'Accueil de l'Hôtel de Ville. »

Hôtel de Ville, 1 esplanade Bernardin Laugier CS 97002, 13808 ISTRES CEDEX
tél : 04.13.29.50.00 – Fax : 04.13.29.50.53 – email : guichetaels@istres.fr

L'inscription s'effectue auprès de l'accueil de l'Hôtel de Ville, 1 esplanade Bernardin Laugier CS 97002, 13808 ISTRES CEDEX
Tel : 04.13.29.50.00 Mail : guichetaels@istres.fr

Horaires d'ouverture : Le lundi 08h00 – 18h00 et du mardi au vendredi 08h00 – 12h00 et 13h30 – 17h45

