



**INSCRIPTIONS – INFORMATIONS  
PRATIQUES  
ACCUEILS PERISCOLAIRES ET  
EXTRASCOLAIRES**

**DEPOT DU DOSSIER D'INSCRIPTION**

**Du 1<sup>er</sup> SEPTEMBRE au 15 OCTOBRE – Pour l'accueil périscolaire, TAP**

Soit par courrier : Mairie de Carcès – Inscription périscolaire - 31, rue Maréchal Foch – 83 570 CARCES

Soit directement à l'accueil de la mairie *permanences les lundis matins, mercredis et samedis matins*

**- Pour l'accueil extrascolaire (ALSH) du MERCREDI matin**

Soit par courrier : Mairie de Carcès – Inscription périscolaire - 31, rue Maréchal Foch – 83 570 CARCES

Soit directement à l'accueil de la mairie *permanences les lundis matins, mercredis et samedis matins*

*Les Tickets seront en vente à l'Espace Jules Ferry tous les 1ers Mercredi de chaque mois*

**3 SEMAINES AVANT CHAQUE SEJOUR - Pour l'accueil extrascolaire (ALSH)**

*Séjours ALSH 2021 /2022*

*Toussaint : du 25 au 29 octobre 2021*

*Hiver : du 7 au 11 février 2022*

*Printemps : du 11 au 15 avril 2022*

*Eté :*

A l'Espace Jules Ferry aux dates et heures de permanence communiquées par voie d'affichage et sur le site internet de la Ville ([www.carcès.fr](http://www.carcès.fr)).

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE TRAITE**

<b>PIECES A FOURNIR</b>	<b>TAP (temps d'activités périscolaires)</b>	<b>PERISCOLAIRE GARDERIE</b>	<b>CENTRE AERE VACANCES MERCREDI</b>
Fiche renseignement enfant	X	X	X
Fiche renseignement famille	X	X	X
Fiche d'inscription	X	X	X
Pages vaccination du carnet de santé	X	X	X
Justificatif d'emploi des 2 parents			X
Justificatif de domicile (de – 3 mois)			X
Avis d'imposition (allocataire hors CAF)			X
Projet d'accueil individualisé (PAI)	X	X	X
Attestation CAF ou MSA			X
Certificat de non contre-indication à la pratique sportive			X
Le jugement de garde si nécessaire	X	X	X
Attestation assurance	X	X	X





**ACCUEIL**  
**PERISCOLAIRE et EXTRASCOLAIRE**  
**Année scolaire 2021 – 2022**

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT**

<b>FICHE SANITAIRE DE LIAISON</b>	<b>1-L'ENFANT</b>	
	NOM :	
	PRENOM :	
	DATE DE NAISSANCE :	
	GARCON <input type="checkbox"/>	FILLE <input type="checkbox"/>

**2-VACCINATIONS** (Joindre une copie des pages vaccins du carnet de santé de l'enfant)

**Médecin traitant :**

Nom : .....

Téléphone : .....

DTP (diphtérie tétanos poliomyélite) est obligatoire et doit être à jour : Oui  Non

Date du dernier rappel : .....

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 MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :**

En cas de maladie passagère, il ne pourra être administré aucun médicament par le personnel municipal.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole	O	N	Varicelle	O	N	Rhumatisme articulaire aigu	O	N
Angine	O	N	Oreillons	O	N	Rougeole	O	N
Scarlatine	O	N	Coqueluche	O	N	Otite	O	N

**Votre enfant présente t'il une allergie :**

*Alimentaire* Oui  Non

Si oui laquelle : .....

*Médicamenteuse* Oui  Non

Si oui laquelle : .....

**Autres** : .....

**Votre enfant est-il Asthmatique** Oui  Non

Conduite à respecter : .....

**TOUTE PRISE DE MEDICAMENTS ET TOUTE ALLERGIE NECESSITE LA MISE EN PLACE D'UN PAI (Projet d'Accueil Individualise).**

(Vous devez donc informer la mairie lors d'une inscription cantine ou autre activité et informer le Directeur de l'école dès la rentrée scolaire)

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI : Oui  Non  (joindre le protocole et toutes les informations utiles)

**4 - INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Votre enfant porte-t-il :

des lunettes : Oui  Non

des prothèses auditives : Oui  Non

des prothèses ou appareil dentaire : Oui  Non

**INDIQUEZ CI-APRES : Autres recommandations médicales, comportementales hospitalisations etc...nous permettant de mieux connaître votre enfant :**

.....  
.....

**5- AUTORISATIONS**

J'autorise la prise de photos de mon enfant dans le cadre des activités : Oui  Non

J'autorise mon enfant nageur  non nageur  à participer aux baignades surveillées : Oui  Non

J'autorise le transport de mon enfant en véhicule de service et bus : Oui  Non

**6- RESPONSABILITE CIVILE INDIVIDUELLE ACCIDENT :**

Compagnie : ..... - Contrat N° .....

**7 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....  
.....

N°SECURITE SOCIALE : ...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....

TEL. (fixe et portable) DOMICILE : ..... BUREAU : .....

*Je soussigné(e), .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendus nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :



**ACCUEIL**  
**PERISCOLAIRE et EXTRASCOLAIRE**  
**Année scolaire 2021 – 2022**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE**

**Enfant :** *Merci de remplir un dossier par enfant*

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : .....Lieu : .....

Etablissement scolaire : .....Classe.....

**Responsable légal de l'enfant**

**Situation parentale :**

Marié  Divorcé(e)  Séparé(e)  Pacsé (e)  Vie maritale  Veuf(ve)  Célibataire

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Tel mobile :	Tel mobile :
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
Nom employeur :	Nom employeur :
Tél. travail :	Tél. travail :

**N° allocataire CAF :** .....**ou MSA n°**.....

**PERSONNE(S) À PRÉVENIR ET AUTORISÉE(S) À RÉCUPÉRER L'ENFANT :**

NOM :	NOM :	NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :	Qualité :	Qualité :
Tél :	Tél :	Tél :	Tél :

Date et Signature du responsable légal

**DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e) Mme, Mr (*nom, prénom*).....  
responsable légal de l'enfant.....

autorise  n'autorise pas la publication d'images et vidéos de mon enfant dans la presse locale et nationale et sur les supports de communication de la Mairie (journal municipal, site Internet de la Ville, films, affiches, expositions...).

La ville s'engage à ne pas en faire d'usage commercial.

Date et Signature du responsable légal

**AUTORISATION DE SORTIE POUR LE RETOUR AU DOMICILE**

Je soussigné(e) Mme, Mr (*nom, prénom*).....  
responsable légal de l'enfant.....  
Ecole et Classe : .....

Autorise mon enfant à partir seul de l'école après :

- les TAP : Oui  Non
- Périscolaire soir : Oui  Non
- les accueils de Loisirs pendant les Vacances : Oui  Non

Date et Signature du responsable légal



**ACCUEIL  
PERISCOLAIRE et EXTRASCOLAIRE  
Année scolaire 2021 – 2022**

**FICHE D'INSCRIPTION**

**Enfant : NOM :** ..... **Prénom :** .....

*Merci de remplir un dossier par enfant*

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Etablissement scolaire : ..... Classe.....

**Responsable légal : NOM :** ..... **Prénom :** .....

N° téléphone : .....

**Votre enfant bénéficie d'un PAI (projet d'accueil individualisé) Oui  Non**

**INSCRIPTIONS AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES** (cochez les cases souhaitées)

	Oui	Non	L	M	M	J	V
Votre enfant est inscrit à la Restauration scolaire							
Accueil du matin (de 7h30 à 8h30)							
Accueil du soir (de 16h à 18h)							
TAP (de 14h à 16h)							

**INSCRIPTIONS A L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE** (cochez les cases souhaitées)

	Oui	Non	L	M	M	J	V
Accueil du matin (de 8h à 12h) pour enfants -6ans							

**INSCRIPTIONS AUX ACCUEILS EXTRASCOLAIRES** (à renouveler à chaque séjour)

ALSH (de 8h30 à 17h30) repas et goûter compris (cochez les cases souhaitées)	Oui	Non	1 <sup>ère</sup> semaine	2 <sup>ème</sup> semaine	3 <sup>ème</sup> semaine	4 <sup>ème</sup> semaine
Vacances de la toussaint						
Vacances d'hiver						
Vacances de printemps						
Vacances d'été						

Je soussigné(e) Mme, Mr (*nom, prénom*).....

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

**Tout dossier incomplet ou non signé n'est pas traité et sera renvoyé. La demande d'inscription n'est prise en compte que si la famille est à jour de tous ses règlements.**

Date et Signature du responsable légal