

# Année Scolaire 2023 - 2024

**Dossier unique d'inscription de l'enfant  
Cantine, Garderie, Accueil de loisirs du mercredi matin  
(Périscolaire)  
Accueils de loisirs vacances scolaires (Extrascolaire)**

Ce dossier unique de demande d'inscription vous permet d'inscrire votre (vos) enfants en une seule fois aux différents services proposés par la Commune.

Pour les accueils de loisirs, un imprimé intermédiaire avec les périodes de fonctionnement vous sera remis lors de la campagne d'inscription.

Services proposés	À cocher
Garderie périscolaire du matin	
Garderie périscolaire du soir	
Cantine	
Accueil de loisirs du mercredi matin	
Accueil de loisirs d'octobre	
Accueil de loisirs d'hiver	
Accueil de loisirs de printemps	
Accueil de loisirs de juillet	
Accueil de loisirs d'août	

Vos choix sont à donner à titre indicatif, ils n'entraînent aucun engagement de votre part, et ne valent pas une inscription définitive de votre enfant pour les centres de loisirs.

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Sexe : F  M   
Adresse domicile : \_\_\_\_\_  
École fréquentée : \_\_\_\_\_  
Classe : \_\_\_\_\_ Instituteur(trice) : \_\_\_\_\_

**Représentant légal 1 :** \_\_\_\_\_

N° Allocataire CAF ou MSA : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

TEL (fixe) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TEL (Mobile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse mail (obligatoire pour la facturation): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Représentant légal 2 :** \_\_\_\_\_ \*

N° Allocataire CAF ou MSA :

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

TEL (fixe) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TEL (Mobile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse mail (obligatoire pour la facturation): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Personnes à joindre en cas d'urgence (en-dehors des représentants légaux) :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ : Lien avec l'enfant : : \_\_\_\_\_

TEL (fixe) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TEL (Mobile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ : Lien avec l'enfant : : \_\_\_\_\_

TEL (fixe) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TEL (Mobile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ : Lien avec l'enfant : : \_\_\_\_\_

TEL (fixe) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TEL (Mobile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Facturation à :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

● Factures par e-mail :  Factures par voie postale :

Adresse mail (obligatoire pour la facturation): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Assurance responsabilité civile :**

Nom et Adresse de la Compagnie \_\_\_\_\_

et N° de Police : \_\_\_\_\_

**Régime spécial :**

● Repas sans porc :

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e), M \_\_\_\_\_

### **AUTORISE :**

- La ville de COULOGNE à prendre des photographies pouvant être utilisées pour les différents supports de communication existants (journal, brochure, note d'information).

Oui

Non

- La ville de COULOGNE à prendre des photographies pouvant être utilisées sur les réseaux sociaux.

Oui

Non

***Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire.***

- Le responsable des temps d'activités périscolaires à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Oui

Non

- Le responsable des temps d'activités extrascolaires à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Oui

Non

### **AUTORISE mon enfant**

- A repartir seul de l'école (enfant de plus de 6 ans),
- A repartir seul des activités périscolaires (enfant de plus de 6 ans)
- A repartir seul des activités extrascolaires (enfant de plus de 6 ans)
- N'autorise pas mon enfant à repartir seul

En dehors des représentants légaux, les personnes suivantes sont autorisées à venir le chercher :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité(\*) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité(\*) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité(\*) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité(\*) : \_\_\_\_\_

(\*) lien de parenté pour l'enfant : grand-père, grand-mère, frère, sœur, etc.

**J'ai pris connaissance des Règlements Intérieurs et j'en accepte l'ensemble des conditions.**

<b>J'accepte</b> <input type="checkbox"/> <b>Je n'accepte pas</b> <input type="checkbox"/>
<b>que les données soient traitées informatiquement par le pôle éducation/jeunesse/petite enfance de la commune de COULOGNE et qu'elles ne soient utilisées qu'à un usage interne et à but non commercial.</b>

À COULOGNE, le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal,

### **Renseignements divers :**

Mon enfant est malade dans le bus	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Mon enfant porte des lunettes	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Mon enfant sait nager	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Mon enfant sait faire du vélo	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>

### **OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

---

### **PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER**

**La validation de l'inscription ne sera effective que si le dossier est COMPLET :**

- Le dossier d'inscription renseigné et signé
- Le dossier sanitaire renseigné et signé
- Fournir une attestation d'assurance scolaire / extra-scolaires pour l'année scolaire
- Fournir une attestation CAF **récente** concernant le Quotient Familial **et dès tout changement**
- Fournir un justificatif de domicile (Il doit comporter votre nom et votre prénom et doit être récent : moins de 3 mois sauf factures par prélèvement automatique : moins d'un an.) Il peut s'agir d'un des documents suivants :
  - facture d'eau, d'électricité, de gaz ou de téléphone fixe,
  - avis d'imposition ou certificat de non-imposition,
  - quittance d'assurance pour le logement (incendie, risques locatifs ou responsabilité civile),
  - titre de propriété ou quittance de loyer établie par l'organisme bailleur, étude notariale, agence immobilière,
- Fournir une copie du carnet de santé, section « vaccinations »
- Pour les prélèvements automatiques, fournir l'imprimé "**Mandat de prélèvement S.E.P.A.**"
- Photocopie du livret(s) de famille parents/enfant concerné
- En cas de séparation des parents ou d'un divorce, la décision de justice est demandée
- Une photo d'identité de l'enfant.

**Aucune photocopie ne sera faite en mairie. Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.**