



Dossier d'inscription – Accueils Communaux

ECOLES PUBLIQUES

Nom et prénom des enfants :

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Ecole :

Le dossier d'inscription vous permet d'inscrire votre ou vos enfants aux différents temps d'accueils communaux proposés par le service scolaire et le service enfance jeunesse de la commune de Segré-en-Anjou Bleu (accueil périscolaire du matin et du soir, la restauration scolaire du midi, l'accueil de loisirs du mercredi, des petites et grandes vacances).

Pour toute participation de votre ou vos enfants à une activité péri et/ou extra-scolaire proposée par la commune de Segré-en-Anjou Bleu, **une inscription est OBLIGATOIRE.**

Les règlements intérieurs des différentes activités proposées sont disponibles sur le site [www.segreenanjoubleu.fr/Vivre ici / Jeunesse](http://www.segreenanjoubleu.fr/Vivre%20ici/Jeunesse)

PIECES ADMINISTRATIVES OBLIGATOIRES A FOURNIR

Ce dossier complété et dûment signé, doit être accompagné :

- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Photocopie du carnet de vaccinations (législation obligatoire)
- Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle d'accident (scolaire et extrascolaire) pour l'année scolaire en cours.
- Attestation du quotient familial CAF ou MSA pour la prise en compte de la tranche de tarification
- Jugement de garde alternée ou exclusive s'il y a lieu
- PAI de votre enfant dans le cadre de son allergie alimentaire ou problème de santé

Pour le règlement par prélèvement bancaire (à remplir si modification bancaire ou nouvelle inscription) :

- Fiche de demande de prélèvement automatique et RIB (obligatoire pour la prise en compte du prélèvement)
 Identique à l'année précédente

Ce type de règlement ainsi que le règlement sur le Portail Famille sont à privilégier.

Ce dossier d'inscription est à retourner soit par mail ou à l'accueil de la mairie de votre commune déléguée soit à l'Accueil de Loisirs Arc en Ciel avant mi juin

Pour de plus amples informations, vous pouvez contacter les services concernés :

Service scolaire

02 41 92 97 80
scolaire@segreenanjoubleu.fr

Service Enfance Jeunesse

ARC EN CIEL - 02 41 92 17 94
arcenciel@segreenanjoubleu.fr

Cadre réservé au service administratif

Date de réception du dossier : _____

Dossier pointé (tableur) : Oui Non

Date d'enregistrement AIGA : _____ Par : _____

FICHE FAMILLE (une par foyer)

RESPONSABLES LEGAUX

Père Mère Autre

NOM : _____

PRENOM : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune déléguée de : _____

☎ domicile : _____

☎ portable : _____

@ email : _____

Régime Allocataire : CAF MSA

N° Allocataire obligatoire : _____

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Veuf (ve)

Divorcé (e) Séparé Concubin

Autorité parentale :

Oui Non

Nom et adresse de l'employeur : _____

Profession : _____

☎ professionnel : _____

Si adresse de facturation différente, merci de le préciser : _____

Père Mère Autre

NOM : _____

PRENOM : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune déléguée de : _____

☎ domicile : _____

☎ portable : _____

@ email : _____

Régime Allocataire : CAF MSA

N° Allocataire obligatoire : _____

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Veuf (ve)

Divorcé (e) Séparé Concubin

Autorité parentale :

Oui Non

Nom et adresse de l'employeur : _____

Profession : _____

☎ professionnel : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER VOS ENFANTS

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) responsable légal de(s) l'enfant(s)
..... :

- ✓ Atteste que tous les renseignements fournis sur ce présent document sont exacts.
- ✓ Certifie que mon (mes) enfant(s) est (sont) à jour des vaccinations obligatoires en collectivité.
- ✓ Autorise la commune de Segré-en-Anjou Bleu à utiliser le site Mon compte Partenaire afin de vérifier mon quotient familial après transmission de mon attestation CAF. Oui Non
- ✓ M'engage à faire notifier toute modification de données concernant ma situation ou celle(s) de mon (mes) enfant(s) auprès du Service Scolaire ou du Service Enfance Jeunesse, ainsi que pour tout changement ou absence de mon (mes) enfant(s).
- ✓ Autorise mon (mes) enfant(s) à pratiquer toutes les activités proposées dans le cadre du restaurant scolaire, de l'accueil périscolaire et extrascolaire.
- ✓ Autorise les prises de vues et l'utilisation des images de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités par la commune de Segré-en-Anjou Bleu pour des publications municipales (site internet, bulletin municipal...) et pour la presse. Oui Non
- ✓ Autorise les responsables des activités à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'urgence et/ou médicale de mon (mes) enfant(s).
- ✓ Reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs en vigueur (disponibles sur le site internet www.segreenanjoubleu.fr).

Fait à : _____ Le : _____

Signature(s) :

FICHE ENFANT 1

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ Sexe : M F

Classe à la rentrée de septembre : _____ Ecole : _____

L'enfant fait l'objet d'une garde alternée : Oui Non (*si oui, fournir le jugement de garde*)

ALLERGIES

Alimentaires Asthme

Médicamenteuses Autres

Causes de l'allergie et conduite à tenir :

Un **Projet d'Accueil Individualisé** a-t-il été mis en place avec le médecin scolaire :

Oui Non

(si oui, merci de nous transmettre ce document)

L'enfant est-il sous traitement : Oui Non

Si oui, lequel :

SANTE

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

L'enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives : Oui Non

Si oui, précisez : _____

L'enfant a-t-il des problèmes de santé : Oui
 Non

REGIME ALIMENTAIRE

Régime alimentaire : Oui Non

Si oui, lequel :

Autorisation de SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul : Oui Non (*uniquement pour les enfants âgés de 6 ans révolus*)

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil Périscolaire Oui Non

Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS (mercredis et vacances scolaires)

Attention l'inscription ne vaut pas réservation

PÔLE CENTRE ET EST : ACCUEILS DE LOISIRS ARC EN CIEL, SEGRE ET ST MARTIN DU BOIS

PÔLE OUEST : ACCUEIL DE LOISIRS NOYANT LA GRAVOYERE, contacter le FLEP (secretariat@flepnoyant.fr / 02.85.52.08.52)

SE RENSEIGNER AUPRES DE L'ACCUEIL DE LOISIRS DE VOTRE PÔLE

Réservation des mercredis et vacances scolaires selon les places disponibles à l'accueil de loisirs ou via le portail famille.

Date : ___/___/_____

Signatures des représentants légaux :

FICHE ENFANT 2

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ Sexe : M F

Classe à la rentrée de septembre : _____ Ecole : _____

L'enfant fait l'objet d'une garde alternée : Oui Non (*si oui, fournir le jugement de garde*)

ALLERGIES

Alimentaires Asthme

Médicamenteuses Autres

Causes de l'allergie et conduite à tenir :

Un **Projet d'Accueil Individualisé** a-t-il été mis en place avec le médecin scolaire :

Oui Non

(si oui, merci de nous transmettre ce document)

L'enfant est-il sous traitement : Oui Non

Si oui, lequel :

SANTE

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

L'enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives : Oui Non

Si oui, précisez : _____

L'enfant a-t-il des problèmes de santé : Oui Non

REGIME ALIMENTAIRE

Régime alimentaire : Oui Non

Si oui, lequel :

Autorisation de SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul : Oui Non (*uniquement pour les enfants âgés de 6 ans révolus*)

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil Périscolaire Oui Non

Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS (mercredis et vacances scolaires)

Attention l'inscription ne vaut pas réservation

PÔLE CENTRE ET EST : ACCUEILS DE LOISIRS ARC EN CIEL, SEGRE ET ST MARTIN DU BOIS

PÔLE OUEST : ACCUEIL DE LOISIRS NOYANT LA GRAVOYERE, contacter le FLEP (secretariat@flepnoyant.fr / 02.85.52.08.52)

SE RENSEIGNER AUPRES DE L'ACCUEIL DE LOISIRS DE VOTRE PÔLE

Réservation des mercredis et vacances scolaires selon les places disponibles à l'accueil de loisirs ou via le portail famille.

Date : ___/___/_____

Signatures des représentants légaux :

FICHE ENFANT 3

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ Sexe : M F

Classe à la rentrée de septembre : _____ Ecole : _____

L'enfant fait l'objet d'une garde alternée : Oui Non (*si oui, fournir le jugement de garde*)

ALLERGIES

Alimentaires Asthme

Médicamenteuses Autres

Causes de l'allergie et conduite à tenir :

Un **Projet d'Accueil Individualisé** a-t-il été mis en place avec le médecin scolaire :

Oui Non

(si oui, merci de nous transmettre ce document)

L'enfant est-il sous traitement : Oui Non

Si oui, lequel :

SANTE

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

L'enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives : Oui Non

Si oui, précisez : _____

L'enfant a-t-il des problèmes de santé : Oui Non

REGIME ALIMENTAIRE

Régime alimentaire : Oui Non

Si oui, lequel :

Autorisation de SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul : Oui Non (*uniquement pour les enfants âgés de 6 ans révolus*)

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil Périscolaire Oui Non

Occasionnel

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS (mercredis et vacances scolaires)

Attention l'inscription ne vaut pas réservation

PÔLE CENTRE ET EST : ACCUEILS DE LOISIRS ARC EN CIEL, SEGRE ET ST MARTIN DU BOIS

PÔLE OUEST : ACCUEIL DE LOISIRS NOYANT LA GRAVOYERE, contacter le FLEP (secretariat@flepnoyant.fr / 02.85.52.08.52)

SE RENSEIGNER AUPRES DE L'ACCUEIL DE LOISIRS DE VOTRE POLE

Réservation des mercredis et vacances scolaires selon les places disponibles à l'accueil de loisirs ou via le portail famille.

Date : __/__/____

Signatures des représentants légaux :