



DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

2020/2021

L'inscription aux services périscolaires se fait désormais par le biais d'un dossier unique d'inscription. Cette inscription est valable pour les activités régulières sur l'année scolaire. Pour les activités « saisonnières » (Accueil de loisirs de Puygremier, accueil jeunes de la Mourauderie), des documents d'inscription spécifiques devront être remplis et transmis aux services concernés.

LE DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION :

- ✓ Facilite les démarches administratives des usagers en allégeant l'ensemble des procédures à respecter lors de chaque inscription d'un enfant sur un ou plusieurs de nos accueils et services périscolaires ;
- ✓ Permet aux familles de ne communiquer qu'une seule fois l'ensemble des informations relatives à leur situation professionnelle, familiale par le biais de ce formulaire et de fournir qu'une seule fois les pièces justificatives.

LES JUSTIFICATIFS :

Pour une 1^{ère} inscription :

- ☐ Le livret de famille
- ☐ Un justificatif de domicile
- ☐ N° d'allocataire CAF ou MSA ou le dernier avis d'imposition
- ☐ En cas de séparation des parents un justificatif fixant la résidence habituelle de l'enfant
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Fiche sanitaire de liaison (portant autorisation de soins et d'hospitalisation en cas d'urgence et mention de la validité des vaccinations obligatoires)

Pour une ré-inscription :

- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Fiche sanitaire de liaison

Des documents complémentaires pourront vous être également demandés selon les différents types d'accueil, d'activités et de services (ex : autorisation parentale,...).

Un règlement intérieur vous sera remis, vous devrez en prendre connaissance et vous y conformer.

CONTACTS DES DIFFERENTS SERVICES PERISCOLAIRES :

Responsable Accueil Périscolaire Ecole Maternelle Tony Lainé	Mme Bérengère DUQUERROY	05.49.00.44.71 06.19.74.78.86	b.duquerroy@dissay.fr
Responsable Accueil Périscolaire Ecole Elémentaire Paul Emile Victor	Mme Mélanie CHAMPIGNY	05.49.52.80.27 06.29.85.06.28	perisco.pev@dissay.fr
Directeur du Centre de Loisirs Puygremier	Mr Mickaël VIGNOLET	06.19.74.78.90	alsh@dissay.fr
Service Administratif Mairie	Mme Nadège ROCCIA	05.49.52.34.56	n.roccia@dissay.fr

INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2020/2021

Les représentants légaux :

Situation de la famille : Mariés ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Pacsés ☐ Vie maritale ☐ Célibataire ☐

PERE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tel domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tel portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____ @ _____

Profession : _____

Nom et adresse de la société : _____

Tel : _____

MERE

Nom de famille : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tel domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tel portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____ @ _____

Profession : _____

Nom et adresse de la société : _____

Tel : _____

En cas de séparation des parents (**joindre un justificatif fixant la résidence habituelle de l'enfant**).

Chez qui habite l'enfant : _____

Régime :

Allocataire CAF ☐ MSA ☐ Sans régime ☐

Nom et prénom de l'allocataire : _____ N° CAF : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

Bénéficiaire d'un comité d'entreprise : _____

VOS ENFANTS SCOLARISES FREQUENTANT UN OU PLUSIEURS SERVICES

Nom Prénom	Date de naissance	Ecoles	Classe

ACTIVITES CONCERNEES

ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN ET SOIR	
RESTAURATION SCOLAIRE	
ACCUEIL DE LOISIRS DE PUYGREMIER (ACTIVITES, TRANSPORT ET RESTAURATION)	
TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES (Activités Gratuites)	
TRANSPORT SCOLAIRE CIRCUIT N°	
ACCUEIL JEUNES LA MOURAUDERIE (+ 16 ans)	

Fait à.....

Le.....

Signatures des représentants légaux

--

CONFIDENTIALITE ET PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement de données destiné à la gestion des effectifs scolaires, des accueils périscolaires, des activités saisonnières, à la restauration, au transport et à la facturation de ces activités.

Ces données sont recueillies dans le cadre d'une obligation légale Elles sont destinées uniquement au personnel habilité de la commune de DISSAY. Elles seront conservées selon les règles d'archivage en vigueur.

Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données :

- Par courriel à dpd@grandpoitiers.fr
- Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données, 240 rue de l'Eglise 86130 DISSAY

Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

INSCRIPTION ENFANT

Informations sur l'enfant

NOM : _____ Prénom : _____

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

Etablissement scolaire : _____ Classe : _____

Médecin traitant : _____ Téléphone : __/__/__/____

Votre enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'Accueil Individualisé PAI (enfant allergique) ☐ oui ☐ non

Faire remplir le PAI par le médecin traitant + ordonnance + le retourner en mairie

Les médicaments doivent être mis dans un contenant au nom de l'enfant, l'ordonnance doit être à jour faute de quoi on ne pourra administrer les médicaments.

ACTIVITES

Accueils Péri-scolaires

J'inscris à l'accueil périscolaire : ☐ Forfait matin ☐ Forfait soir + goûter

☐ accueil régulier ou ☐ accueil occasionnel

❖ Rappel des règles :

Accueil du matin :

Pour la sécurité des enfants, il est demandé aux parents d'accompagner leur(s) enfant(s) jusqu'à l'entrée de l'accueil périscolaire de l'école maternelle et élémentaire

Accueil du soir :

En cas de non-respect de l'horaire de fermeture de l'accueil, une majoration de 50% du tarif sera appliquée au-delà de 5 minutes.

Jours	Ecole élémentaire PEV	Ecole maternelle TL
Lundi, mardi, jeudi et vendredi	7h30 à 8h50 / 16h20 à 18h30	7h30 à 8h50 / 16h05 à 18h30
Mercredi	7h30 à 8h50 / 11h30 à 12h30	7h30 à 8h50 / 11h40 à 12h30

Remplir l'autorisation parentale (obligatoire)

Temps d'Activités Péri-scolaires (gratuits)

J'inscris aux TAP : les vendredis

☐ OUI

☐ NON

Horaires : Ecole maternelle TL : 15h05 à 16h05 / Ecole élémentaire PEV : 15h10 à 16h20

Remplir l'autorisation parentale (obligatoire)

Restauration scolaire

☐ OUI

☐ NON

Remplir la fiche sanitaire (obligatoire)

Accueil de loisirs de Puygremier

Je suis intéressé pour inscrire mon enfant à l'accueil de loisirs sans hébergement de Puygremier sur les mercredis après-midi ou les vacances scolaires.

Les inscriptions définitives et effectives à l'accueil de Loisirs de Puygremier **s'effectueront directement auprès de Mickaël VIGNOLET via le portail famille.**

☐ utilisation du service de transport de l'école (PEV/TL) à Puygremier pour les mercredis après-midi (contact Nadège ROCCIA).

Ce dossier unique ne vaut pas inscription pour l'accueil de loisirs.

Transport scolaire

☐ OUI

☐ NON

N° du circuit : _____

☐ Matin

☐ Soir

☐ Occasionnellement

L'autorisation de prise en charge des enfants à la sortie du bus est obligatoire

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE et A VENIR CHERCHER L'ENFANT
+
A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (en cas d'absence du(es) responsable(s) légal (aux))

PERE :

Nom / Prénom : _____

Tel portable : ____/____/____/____/____

Tel professionnel : ____/____/____/____/____

MERE :

Nom / Prénom : _____

Tel portable : ____/____/____/____/____

Tel professionnel : ____/____/____/____/____

Autorise(nt) les personnes suivantes à prendre en charge mon enfant (nom/prénom) :

_____ sur les accueils qu'ils fréquentent + à intervenir en cas
d'urgence (seulement si le(s) responsable(s) légal (aux) ne sont pas joignables et disponibles)

1^{ère} personne supplémentaire :

Nom / Prénom : _____

Tel : ____/____/____/____/____

Lien avec l'enfant : ☐ ami ☐ assistante maternelle ☐ grands-parents ☐ autres (précisez) : _____

2^{ème} personne supplémentaire :

Nom / Prénom : _____

Tel : ____/____/____/____/____

Lien avec l'enfant : ☐ ami ☐ assistante maternelle ☐ grands-parents ☐ autres (précisez) : _____

3^{ème} personne supplémentaire :

Nom / Prénom : _____

Tel : ____/____/____/____/____

Lien avec l'enfant : ☐ ami ☐ assistante maternelle ☐ grands-parents ☐ autres (précisez) : _____

4^{ème} personne supplémentaire :

Nom / Prénom : _____

Tel : ____/____/____/____/____

Lien avec l'enfant : ☐ ami ☐ assistante maternelle ☐ grands-parents ☐ autres (précisez) : _____

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE ET/OU LA VOIX POUR UN(E) MINEUR(E)

ACCUEILS PERISCOLAIRES ELEMENTAIRE PEV ET MATERNELLE TL ACCUEIL DE LOISIRS DE PUYGREMIER - SECTEUR JEUNES LA MOURAUDERIE

Objet : Autorisation de filmer et publier des images /voix d'un(e) mineur(e)

Je soussigné(e), (nom du parent/tuteur légal) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel : ____/____/____/____/____

Email : _____@_____

☐ Autorise, à titre gratuit les services périscolaires élémentaire, maternelle, l'accueil de loisirs du Puygremier et le secteur jeunes la Mourauderie

- à filmer et/ou enregistrer mon enfant : _____

Lors des activités :

- Temps d'Activités Périscolaires (TAP),
- Accueils périscolaires maternelle PEV et élémentaire TL
- Accueil de loisirs de Puygremier
- Secteur jeunes la Mourauderie

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images / voix sur le site internet de la commune
- à publier ces images sur les supports de communication de la commune (le journal municipal « Dissay Les Echos, affiches, expositions...)

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à n.roccia@dissay.fr

Je m'engage à ne pas tenir responsable les structures précitées ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec leurs permissions pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les indications de cette autorisation.

Fait à : _____ le ____/____/____

Signature :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE



Le **Portail familles**

Nouvelle Famille

NOE PORTAIL FAMILLE UN GUICHET EN LIGNE A VOTRE SERVICE OUVERT 7 JOURS/7 ET 24 H / 24

§ 1 - Le portail famille, qu'est-ce que c'est ?

Vous vous connectez sur le site de la mairie (dissay.fr) pour effectuer vos réservations pour :

- La restauration scolaire,
- Les temps d'activités périscolaires (TAP)
- Les accueils périscolaires,
- L'accueil de Loisirs de Puygremier,
- L'accueil jeune de la Mourauderie.

Vous bénéficiez d'un compte personnel et sécurisé, avec un identifiant et un mot de passe remis par la mairie, **dès communication de votre adresse mail en mairie. (Au moyen du coupon ci-dessous). Cette connexion est gratuite.**

§ 2 - Le portail famille, quels avantages ?

- Un accès 24 H/24 aux données et à votre compte personnalisé
- Un meilleur suivi de vos démarches et de vos réservations pour l'accès aux activités,
- Modification des coordonnées des personnes autorisées à récupérer vos enfants,

Le service sera à votre disposition dès réception des codes d'accès.

Les règlements s'effectuent suivant le temps de présence de l'enfant et non au regard des réservations

Paiement en ligne possible : <http://www.tipi.budget.gouv.fr>

POUR TOUT RENSEIGNEMENT

Nadège ROCCIA

☎ : 05.49.52.34.56

@ : n.roccia@dissay.fr

Restant à votre disposition,

Nom et prénom.....

Adresse

Mail

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement de données destiné à la gestion des accueils périscolaires, à la restauration et à la facturation de ces activités.

Ces données sont recueillies pour répondre à une mission de service public. Elles sont destinées uniquement au personnel habilité de la commune de DISSAY. Elles seront conservées selon les règles d'archivage en vigueur.

Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données :

Par courriel à dpd@grandpoitiers.fr

Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données, 240 rue de l'Eglise 86130 DISSAY

Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

MAIRIE 240, rue de l'Eglise - 86130 DISSAY- Téléphone : 05 49 52 34 56 Télécopie : 05 49 62 58 72 - Courriel : accueil@dissay.fr - Internet : www.dissay.fr

FICHE SANITAIRE DE LIAISON
DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêt du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliovirémie				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).
Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES

MEDICAMENTEUSES

AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non

Précisez :

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :
TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :
TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les actualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

MAIRIE DE DISSAY



TRANSPORT SCOLAIRE 2020/2021

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE ET/OU DEPOSE

ENFANT :

Nom, Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Scolarisé(e) à l'école : Classe :

Circuit : Point d'arrêt :

PARENTS ou REPRESENTANT LEGAL :

Nom, Prénom :

Adresse :

CP/Commune :

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____

Mobile des parents : ____/____/____/____/____

☐ J'autorise mon enfant à descendre ou à monter à l'arrêt de car :

☐ Seul (e) - (enfant scolarisé à l'école élémentaire)

☐ Avec son assistante maternelle

Nom/prénom : Adresse :

☐ Avec ses grands-parents :

Nom/prénom : Adresse :

☐ Avec un adulte dûment mandaté :

Nom/prénom : Adresse :

☐ Autres personnes majeurs :

Nom/prénom : Adresse :

Nom/prénom : Adresse :

L'attention des parents est attirée sur le fait que cette dérogation dégage la responsabilité, des autorités organisatrices, de l'entreprise titulaire du marché et des personnes accompagnatrices.

Cachet de la mairie

Fait à :

Le :

Signature des représentants légaux

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement de données destiné à la gestion des accueils périscolaires, à la restauration et à la facturation de ces activités. Ces données sont recueillies pour répondre à une mission de service public. Elles sont destinées uniquement au personnel habilité de la commune de DISSAY. Elles seront conservées selon les règles d'archivage en vigueur. Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données : Par courriel à dpd@grandpoitiers.fr Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données, 240 rue de l'Eglise 86130 DISSAY. Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.