



Dossier d'inscription
SERVICES ENFANCE-JEUNESSE 2020/2021
Attention : Vos coordonnées personnelles doivent être actualisées directement sur le portail familles avant renvoi du dossier au service

Une fois téléchargé sur votre ordinateur, le présent dossier doit être complété, enregistré puis retourné par mail à dossiersissou@gmail.com

Nom du responsable légal 1 : Nom du responsable légal 2 :

Nom de(s) l'enfant(s)	Prénom(s) de(s) l'enfant(s)

Votre numéro d'allocataire C.A.F. (obligatoire) :

Votre adresse mail :@.....

RESTAURATION

Pour l'inscription à la restauration : avec PORC sans PORC

PERISCOLAIRE DU MATIN

Votre enfant est-il susceptible de fréquenter le service périscolaire du matin ? Oui Non
(en cas de réponse positive, votre enfant pourra bénéficier à tout moment de ce service sans autre inscription préalable de votre part)

FACTURATION

Souhaitez-vous régler par prélèvement ? Oui Non
(Valable obligatoirement pour l'ensemble des services enfance hormis ceux payables à l'inscription)

Si **OUI**, merci de remplir le mandat de prélèvement joint.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

ENFANT 1 : Prénom :

Nom du médecin traitant : Téléphone : ☎ 01 ...

L'enfant suit-il un traitement médical : OUI NON

Si oui, lequel ?.....

L'enfant présente-t-il un handicap ou une maladie nécessitant une attention particulière ?

OUI NON

Si oui,

précisez.....

(Le service vous contactera si besoin afin de mettre en place un PAI).

L'enfant est-il suivi par une Assistante de Vie Scolaire (AVS) ? OUI NON

Un protocole d'Accueil est-il en cours ou a-t-il été signé avec l'école ? OUI NON

ENFANT 2 : Prénom :

Nom du médecin traitant : Téléphone : ☎ 01.....

L'enfant suit-il un traitement médical : OUI NON

Si oui, lequel ?.....

L'enfant présente-t-il un handicap ou une maladie nécessitant une attention particulière ?

OUI NON

Si oui,

précisez.....

(Le service vous contactera si besoin afin de mettre en place un PAI).

L'enfant est-il suivi par une Assistante de Vie Scolaire (AVS) ?

OUI NON

Un protocole d'Accueil est-il en cours ou a-t-il été signé avec l'école ?

OUI NON

ENFANT 3 : Prénom :

Nom du médecin traitant : Téléphone : ☎ 01.....

L'enfant suit-il un traitement médical : OUI NON

Si oui,

lequel ?.....

L'enfant présente-t-il un handicap ou une maladie nécessitant une attention particulière ?

OUI NON

Si oui, précisez.....

(Le service vous contactera si besoin afin de mettre en place un PAI).

L'enfant est-il suivi par une Assistante de Vie Scolaire (AVS) ?

OUI NON

Un protocole d'Accueil est-il en cours ou a-t-il été signé avec l'école ?

OUI NON

Attention : En cas de non renseignement de cette partie, la Mairie d'Issou se dégage de toute responsabilité en cas de problème médical de l'enfant.

AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise le personnel de la Ville d'ISSOU à filmer, photographier, mon enfant, inscrit à l'ensemble des services enfance et jeunesse, à utiliser son image sur

Le journal municipal et le site Internet de la commune : www.issou.fr

Je soussigné(e).....
.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables des services Enfance/Jeunesse, le cas échéant à prendre toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'atteste avoir reçu les règlements des services enfance ou jeunesse mis à jour afin d'en prendre connaissance, et d'accepter son contenu.

ISSOU, le

Signature des parents :
(Saisir simplement NOM et Prénom)

✂

AUTORISATION DE SORTIES ALSH MERCREDI / VACANCES / LOISIRS MULTISPORTS ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

Dans le cadre des activités des mercredis, des vacances à l'Accueil de Loisirs sans Hébergement et du loisir multisports, les enfants pourront être amenés à se déplacer sur différents sites extérieurs à la commune. Les enfants non autorisés ne pourront y participer.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur*, Père, mère, tuteur légal* de(s) l'enfant(s)
.....

Autorise mon(mes) enfant(s) à se déplacer à pieds ou en bus en cas de sorties organisées par l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement durant les mercredis, les vacances scolaires ou de rencontres sportives organisées par le loisir multisports, accompagné par le personnel encadrant.

N'autorise pas mon(mes) enfant(s) à se déplacer à pieds ou en bus en dehors du centre de loisirs ou du site sportif pour le loisir multisports.

Date :

Signature :
(Saisir simplement NOM et Prénom)

MANDAT DE PRELEVEMENT

Ce document est à compléter et à renvoyer avec le dossier des services enfance jeunesse par mail.

MAIRIE D'ISSOU
Place Famy
78440 ISSOU

Intitulé de compte : Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie D'ISSOU à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie d'Issou.

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier) :

.....

Titulaire du compte :

Nom Prénom : (*) _____

Adresse : (*) _____

Code postal : (*) _____

Ville : (*) _____

Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA : F R 18 ZZZ 520 188

Nom : Mairie d'Issou

Adresse : Place Famy

Code postal : 78440

BIC :

IBAN :

Veillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB avec IBAN

Date :

Signature :
(Saisir uniquement nom et prénom)

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**Liste des pièces à retourner par mail avec le dossier
complet sur : dossiersissou@gmail.com**

Pièces à fournir	Activités			
	ALSH	Cantine Périscolaire	Etude surveillée	Loisirs Multisports
Pièces obligatoires				
Attestation CAF <i>Demandé par les services financiers pour le recouvrement (Trésor Public)</i>		X		
Justificatif de domicile de moins de 3 mois <i>Pour justifier de la domiciliation sur la commune</i>	X	X		X
Certificat de vaccination (pages 90/91 du carnet de santé) <i>Obligatoire en accueil collectif</i>	X	X	X	X
Pièces facultatives en fonction des activités choisies				
Avis d'impôt 2020 (sur les revenus 2019) dès réception <i>Pour le calcul du Quotient Familial</i>	X	X		
Avis d'impôt 2019 (sur les revenus 2018) valable jusqu'au 31/12/2020 <i>Pour le calcul du Quotient Familial</i>	X	X		
Formulaire de P.A.I. <i>En cas de problème de santé nécessitant un aménagement ou traitement particulier</i>	X	X	X	X
Relevé d'Identité Bancaire <i>En cas de demande de prélèvement automatique</i>		X		
Autorisation de sorties (jointe au dossier) <i>Pour les sorties ALSH, MJ et Loisirs multisports</i>	X			X
Certificat médical <i>Pour justifier d'une aptitude à a pratique sportive pour les loisirs multisports</i>				X
Attestation d'assurance responsabilité civile <i>En cas d'accident lors des Loisirs Multisports</i>				X

Mention RGPD : Les pièces et données à caractère personnel sont conservées par le service enfance jeunesse, facturation, aux seules fins de la tenue des services proposés à destination de vos enfants et pour la facturation.

Vous disposez d'un droit de modification ou suppression de ces données à tout moment sur simple demande auprès du service. Les éléments sont conservés pendant 5 ans pour les données médicales et 10 ans pour les autres pièces.

A échéance de terme, toutes les pièces et données sont détruites.