



**Dossier d'inscription
Aux activités de la ville d'Issou 2021/2022
à retourner à enfance@mairie-issou.fr**



Pour les familles ayant déjà fait un dossier l'année dernière, les coordonnées seront à valider en amont sur le portail familles.

Pour les nouvelles familles un identifiant et un lien pour créer votre mot de passe vous seront adressés par mail dès réception de votre dossier.

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

Adresse mail responsable 1 : Adresse mail responsable 2 :

Tel. Responsable 1 : Tel. Responsable 2 :

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

Numéro de police d'assurance scolaire :

Nom de(s) l'enfant(s)	Prénom(s) de(s) l'enfant(s)	Date de naissance	Niveau scolaire

RESTAURATION SCOLAIRE

Régime alimentaire : **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

Les moyens de paiement proposés sont :

- Par prélèvement, RIB Obligatoire (Mandat SEPA joint à remplir IMPERATIVEMENT)
- Par Carte Bancaire via le portail familles,
- Par chèque bancaire à l'ordre de la Régie Centrale Communale.

Pour information, à partir de l'année scolaire 2021/2022, les paiements auprès de la régie centrale en espèces ne seront plus acceptés.

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 ?.....

Dans le cas où l'administration d'un médicament est nécessaire, autorisez-vous les animateurs à le donner à votre enfant : OUI NON

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

Si oui, merci de fournir **obligatoirement** la copie du PAI scolaire.

ENFANT 2 : Prénom :

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

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

Si oui, lequel ?.....

Dans le cas où l'administration d'un médicament est nécessaire, autorisez-vous les animateurs à le donner à votre enfant : OUI NON

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

Si oui, merci de fournir **obligatoirement** la copie du PAI scolaire.

ENFANT 3 : Prénom :

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

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

Si oui, lequel ?.....

Dans le cas où l'administration d'un médicament est nécessaire, autorisez-vous les animateurs à le donner à votre enfant : OUI NON

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

Si oui, merci de fournir **obligatoirement** la copie du PAI scolaire.

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.

**AUTORISATION DE SORTIES
ALSH MERCREDI / VACANCES / LOISIRS MULTISPORTS
ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022**

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 l'enfant

.....

Autorise mon enfant à se déplacer à pied 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 enfant à se déplacer à pied 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 : enfance@mairie-issou.fr**

Renouvellement de dossier
Pièces à fournir
Pièces obligatoires
Justificatif de domicile de moins de 3 mois <i>Pour justifier de la domiciliation sur la commune</i>
Attestation d'assurance scolaire/extra-scolaire <i>En cas d'accident lors des activités extra-scolaires</i>
Pièces facultatives en fonction des activités choisies
Avis d'impôt 2021 (sur les revenus 2020) dès réception <i>Pour le calcul du Quotient Familial</i>
Formulaire de P.A.I. <i>En cas de problème de santé nécessitant un aménagement ou</i>
Relevé d'Identité Bancaire (uniquement en cas de changement) <i>En cas de demande de prélèvement automatique</i>
Autorisation de sorties (jointe au dossier) <i>Pour les sorties ALSH, MJ et Loisirs multisports</i>
Certificat médical <i>Pour justifier d'une aptitude à la pratique sportive pour les loisirs</i>
Création de dossier
Pièces à fournir
Pièces obligatoires
Justificatif de domicile de moins de 3 mois <i>Pour justifier de la domiciliation sur la commune</i>
Attestation d'assurance scolaire/extra-scolaire <i>En cas d'accident lors des activités extra-scolaires</i>
Pièces facultatives en fonction des activités choisies
Avis d'impôt 2020 (sur les revenus 2019) valable jusqu'au 31/12/2021 <i>Pour le calcul du Quotient Familial</i>
Avis d'impôt 2021 (sur les revenus 2020) dès réception <i>Pour le calcul du Quotient Familial</i>
Formulaire de P.A.I. <i>En cas de problème de santé nécessitant un aménagement ou</i>
Relevé d'Identité Bancaire (uniquement en cas de changement) <i>En cas de demande de prélèvement automatique</i>
Autorisation de sorties (jointe au dossier) <i>Pour les sorties ALSH, MJ et Loisirs multisports</i>
Certificat médical <i>Pour justifier d'une aptitude à la pratique sportive pour les loisirs multisports</i>

Mention RGPD :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier par la commune d'Issou afin d'inscrire votre enfant aux structures et activités périscolaires. Elles sont collectées par le service enfance et sont destinées à ses services et aux structures périscolaires concernées par l'inscription. Elles sont conservées pendant 5 ans. La base juridique du traitement est le contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dgd@ciqversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.