



**Dossier d'inscription  
Aux activités de la ville d'Issou 2022/2023  
à retourner à enfance@mairie-issou.fr**



**Si vous possédez un identifiant** : Vous pouvez modifier vos coordonnées via le portail familles  
**Si vous ne possédez pas d'identifiant** : Il vous sera adressé 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	SEXE

**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 rappel, les paiements auprès de la régie centrale en espèces ne sont plus acceptés.**

**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 est-il porteur d'un handicap ou d'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 un Accompagnant d'Elève en situation de Handicap (AESH) ?  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 est-il porteur d'un handicap ou d'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 un Accompagnant d'Elève en situation de Handicap (AESH) ?  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 est-il porteur d'un handicap ou d'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 un Accompagnant d'Elève en situation de Handicap (AESH) ?  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 2022/2023**

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](mailto:enfance@mairie-issou.fr)**

Renouvellement de dossier
<b>Pièces à fournir</b>
<b>Pièces obligatoires</b>
Justificatif de domicile de moins de 3 mois <i><b>Pour justifier de la domiciliation sur la commune</b></i>
Attestation d'assurance scolaire/extra-scolaire <i><b>En cas d'accident lors des activités extra-scolaires</b></i>
<b>Pièces facultatives en fonction des activités choisies</b>
Avis d'impôt 2022 (sur les revenus 2021) dès réception <i><b>Pour le calcul du Quotient Familial</b></i>
Formulaire de P.A.I. <i><b>En cas de problème de santé nécessitant un aménagement ou</b></i>
Relevé d'Identité Bancaire ( <b>uniquement en cas de changement</b> ) <i><b>En cas de demande de prélèvement automatique</b></i>
Autorisation de sorties (jointe au dossier) <i><b>Pour les sorties ALSH, MJ et Loisirs multisports</b></i>
Certificat médical <i><b>Pour justifier d'une aptitude à la pratique sportive pour les loisirs</b></i>
<b>Création de dossier</b>
<b>Pièces à fournir</b>
<b>Pièces obligatoires</b>
Justificatif de domicile de moins de 3 mois <i><b>Pour justifier de la domiciliation sur la commune</b></i>
Attestation d'assurance scolaire/extra-scolaire <i><b>En cas d'accident lors des activités extra-scolaires</b></i>
<b>Pièces facultatives en fonction des activités choisies</b>
Avis d'impôt 2021 (sur les revenus 2020) valable jusqu'au 31/12/2022 <i><b>Pour le calcul du Quotient Familial</b></i>
Avis d'impôt 2022 (sur les revenus 2021) dès réception <i><b>Pour le calcul du Quotient Familial</b></i>
Formulaire de P.A.I. <i><b>En cas de problème de santé nécessitant un aménagement ou</b></i>
Relevé d'Identité Bancaire ( <b>uniquement en cas de changement</b> ) <i><b>En cas de demande de prélèvement automatique</b></i>
Autorisation de sorties (jointe au dossier) <i><b>Pour les sorties ALSH, MJ et Loisirs multisports</b></i>
Certificat médical <i><b>Pour justifier d'une aptitude à la pratique sportive pour les loisirs multisports</b></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@cicversailles.fr](mailto:dgd@cicversailles.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.