



LE RAINCY

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES RENTREE 2018-2019 du 3 avril au 31 mai 2018

Le dossier complet (dossier d'inscription et fiche sanitaire) devra être retourné à l'Accueil Famille accompagné des **photocopies des pièces demandées** :

- soit par courrier (121, avenue de la Résistance 93346 LE RAINCY Cedex)
- soit déposé à l'Accueil Famille (72 allée du Jardin Anglais 93340 LE RAINCY)

Date limite de dépôt du dossier : 31 mai 2018 (tout dossier incomplet sera retourné)

Attention :

Si vous ne réactualisez pas votre dossier dans les délais, votre quotient familial pour l'année scolaire 2018/2019 ne sera pas calculé. En conséquence, **les tarifs de référence des activités périscolaires (sans application du quotient) vous seront appliqués à partir du 1^{er} jour de la rentrée scolaire**, et ce, sans rétroactivité, jusqu'à la réactualisation effective de votre dossier.

Fiche de renseignements enfant(s)*

	Nom & Prénom	Sexe	Date de naissance	Ecole fréquentée en 2018-2019	Niveau scolaire 2018- 2019
1 ^{er} enfant			.../.../.....		
2 ^{ème} enfant			.../.../.....		
3 ^{ème} enfant			.../.../.....		
4 ^{ème} enfant			.../.../.....		

* Noter dans le tableau tous les enfants scolarisés de la famille

PHOTOCOPIE DES PIECES A FOURNIR

Pièces obligatoires pour tous les dossiers :

- 2 justificatifs de domicile datant de moins de 3 mois et différents (facture EDF/gaz, Véolia, quittance de loyer, ...),
- Taxe d'habitation 2017,
- Carnet de santé (pages de vaccinations),
- Attestation de responsabilité civile de(s) l'enfant(s),
- Certificat médical à la pratique du sport pour participer aux accueils de loisirs et aux séjours,
- Tout document officiel concernant l'exercice de l'autorité parentale et fixant la résidence de l'enfant pour les parents séparés ou divorcés,
- Pour tout problème de santé concernant votre enfant ou s'il fait l'objet d'un P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé), fournir un certificat médical établissant le problème rencontré par l'enfant,
- Dernier bulletin de salaire de chacun des parents ou tout autre justificatif d'activité professionnelle (Kbis, déclarations de l'Urssaf, d'assurance vieillesse),
- Attestation de la CAF avec le montant détaillé des prestations versées et le quotient familial de la CAF,
- Avis d'imposition 2017 (sur les revenus 2016),
- 1 photo d'identité.

I) COMPOSITION DU FOYER

NOM : Prénom : Date et lieu de naissance : Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable : Mail :	NOM : Prénom : Date et lieu de naissance : Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable : Mail :
Lien de parenté avec l'enfant(s) : Père : <input type="checkbox"/> Beau-père : <input type="checkbox"/> Mère : <input type="checkbox"/> Belle-mère : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>	Lien de parenté avec l'enfant(s) : Père : <input type="checkbox"/> Beau-père : <input type="checkbox"/> Mère : <input type="checkbox"/> Belle-mère : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>
Situation familiale : Marié(e) : <input type="checkbox"/> Divorcé(e) : <input type="checkbox"/> Séparé(e) : <input type="checkbox"/> Veuf (vé) : <input type="checkbox"/> Vie maritale : <input type="checkbox"/> Célibataire : <input type="checkbox"/> Pacsé(e) : <input type="checkbox"/>	Situation familiale : Marié(e) : <input type="checkbox"/> Divorcé(e) : <input type="checkbox"/> Séparé(e) : <input type="checkbox"/> Veuf (vé) : <input type="checkbox"/> Vie maritale : <input type="checkbox"/> Célibataire : <input type="checkbox"/> Pacsé(e) : <input type="checkbox"/>
Profession : Nom et adresse de l'employeur : Téléphone professionnel :	Profession : Nom et adresse de l'employeur : Téléphone professionnel :

Important : Choix de l'adresse mail et du numéro de téléphone portable qui permettront à l'accueil famille de vous communiquer rapidement toute information importante :

Courriel :@.....
 Portable :

En cas de parents séparés, préciser le nom et l'adresse du parent ne faisant pas partie du foyer actuel :

.....

N° d'allocataire

CAF :

Nom de l'assurance scolaire et extrascolaire :

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas fournir les documents permettant le calcul de votre Quotient Familial (la tarification maximum vous sera alors appliquée)

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (autres que les parents) :

(Une pièce d'identité devra obligatoirement être présentée)

NOM	Prénom	Qualité	Adresse	Téléphone portable

II) INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Souhaitez-vous inscrire votre(s) enfant(s) à la cantine ? : OUI NON

Date de début de fréquentation souhaitée:

Prénom(s) de(s) l'enfant(s)	Jours de fréquentation <i>Cochez votre choix</i>				Régime alimentaire <i>Cochez votre choix</i>	
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Standard	Sans viande
1.						
2.						
3.						
4.						

Votre enfant aurait-il un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) durant l'année scolaire 2018/2019 ?

OUI NON

III) INSCRIPTION AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES DU MATIN ET DU SOIR

Souhaitez-vous inscrire votre(s) enfant(s) aux accueils du matin et/ou du soir ? : OUI NON

Date de début de fréquentation souhaitée :

Prénom(s) de(s) l'enfant(s)	Accueil du matin de 7h45 à 8h20 <i>Cochez votre choix</i>			
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
1.				
2.				
3.				
4.				

Prénom(s) de(s) l'enfant(s)	Accueil du soir de 16h30 à 19h00 <i>Cochez votre choix</i>			
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
1.				
2.				
3.				
4.				

IV) INSCRIPTION AUX ETUDES SURVEILLEES

Souhaitez-vous inscrire votre(s) enfant(s) à l'étude surveillée ? : OUI NON

Prénom(s) de(s) l'enfant(s)	Jours de fréquentation (de 17h00 à 18h00) <i>Cochez votre choix</i>			
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
1.				
2.				
3.				
4.				

Votre enfant fréquentera-t-il l'étude surveillée et l'accueil de loisirs du soir et bénéficiera d'un tarif adapté ? : OUI NON

V) INSCRIPTION AUX ACCUEILS DE LOISIRS

Souhaitez-vous inscrire votre(s) enfant(s) à l'accueil de loisirs mercredis ? : OUI NON

Souhaitez-vous inscrire votre(s) enfant(s) à l'accueil de loisirs vacances ? : OUI NON

Date de début de fréquentation souhaitée :

Prénom(s) de(s) l'enfant(s)	Accueil de loisirs mercredis				
	<i>Cochez votre choix</i>				
	Journée	Matin avec repas	Matin sans repas	Après-midi avec repas	Après-midi sans repas
1.					
2.					
3.					
4.					

Prénom(s) de(s) l'enfant(s)	Accueil de loisirs vacances en journée complète	
	<i>Cochez votre choix</i>	
	Oui	Non
1.		
2.		
3.		
4.		

Je soussigné(e).....responsable légal de(s) l'enfant(s)atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce dossier.

Date et signature (précédée de la mention « lu et approuvée »)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu à l'accueil famille le :

Dossier complet : OUI NON

Si NON, pièces manquantes :

- Photocopie de votre avis d'imposition 2017 (sur les revenus 2016)
 - Photocopie de la notification des prestations versées par la CAF (avec le montant détaillé des prestations versées et le quotient familial de la CAF)
 - 2 justificatifs de domicile datant de moins de 3 mois et différents (facture EDF, gaz, Véolia, quittance de loyer,...)
 - Dernier bulletin de salaire de chacun des parents ou tout autre justificatif d'activité professionnelle (Kbis, déclarations de l'Urssaf, d'assurance vieillesse),
 - Tout document officiel concernant l'exercice de l'autorité parentale et fixant la résidence de l'enfant pour les parents séparés ou divorcés.
 - Pour tout problème de santé concernant votre enfant ou s'il fait l'objet d'un P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé), fournir un certificat médical établissant le problème rencontré par l'enfant.
 - Taxe d'habitation 2017
 - Carnet de santé (pages de vaccinations)
 - Attestation de responsabilité civile de(s) l'enfant(s)
 - Certificat médical à la pratique du sport pour participer aux accueils de loisirs et aux séjours.
- Usager ne souhaitant pas fournir les documents permettant le calcul d'un QF.

Mail de rappel envoyé le :

Complément des pièces manquantes, réceptionnées à l'accueil famille le :

Fiche sanitaire complétée, datée et signée : OUI NON

