



DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Scolaire – Périscolaire – Extrascolaire

Année scolaire : 2024-2025

RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

École et classe :

Résidence de l'enfant :

Domicile du responsable légal 1 Domicile du responsable légal 2 Garde alternée

Nom de la compagnie d'assurance et numéro du contrat :

Responsable Légal 1

Mère Père Autre

Nom de famille :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Profession :

Tél domicile :

Tél Portable :

Email :

Responsable Légal 2

Mère Père Autre

Nom de famille :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Profession :

Tél domicile :

Tél Portable :

Email :

Numéro d'allocataire CAF :

Régime général (CAF) MSA Autre

Autorisation consultation du fichier CAFPRO : OUI NON

Nous tenons à vous informer que la Caisse d'Allocations Familiales des Alpes Maritimes met à votre disposition un service Internet à caractère professionnel qui vous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

AUTORISATIONS

Personnes à prévenir en cas d'urgence ou ayant l'autorisation de récupérer l'enfant.

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	
				<input type="checkbox"/> À prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
				<input type="checkbox"/> À prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
				<input type="checkbox"/> À prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant

PERSONNES NON AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Droit à l'image

- J'autorise le fait que mon enfant soit photographié (e) ou filmé (e) dans le cadre des activités scolaires, périscolaires et ou extrascolaire

Déplacement et initiations sportives

- J'autorise mon enfant à prendre le minibus et/ou bus et à pratiquer les activités sportives de découverte prévues durant le temps périscolaire et extrascolaire.

SANTÉ

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) oui non

Si oui, le PAI est : Alimentaire Médical

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.

VACCINATIONS : se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant

Pour les enfants nés à partir du 1er janvier 2018, ces 11 vaccins sont obligatoires

Disphérie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Tétanos <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Poliomyélite <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Hépatite B <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Infection à Haemophilus influenzae <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non
Méningocoque C <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Pneumocoque <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Oreillons <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Rubéole <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui Non

Allergies : Asthme oui non Médicaments oui non Alimentaires oui non

Autres :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Précisez les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation), **et les précautions à prendre :**

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez :

Mesures d'urgence

- J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant

Autorisation d'intervention chirurgicale

- En cas d'impossibilité de me joindre, j'autorise les soins hospitaliers et si besoin, l'anesthésie de mon enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

PRESTATIONS SOUHAITEES

(ATTENTION les réservations doivent se faire uniquement sur votre espace Famille)

- Accueil périscolaire matin** (maternelle de 7h30 à 8h20, élémentaire de 7h30 à 8h30)

- Accueil périscolaire soir maternelle**

- Boutons d'Or, Bleuets, Primevères de 16h20 à 18h20.
- Marie Curie, Frédéric Mistral de 16h30 à 18h20.

- Accueil périscolaire soir élémentaire (de 16h30 à 18h30)**

Ou

- Étude surveillée** (de 16h30 à 18h) aucun départ ne sera autorisé pendant ce créneau horaire. Au-delà de 18h, l'enfant rejoindra l'accueil périscolaire

- Centre de loisirs** (Mercredis et/ou vacances scolaires de 7h30 à 18h30)

- Centre de loisirs le petit Prince (Petite et Moyenne section)
- Centre de loisirs le CMJ (Grande section, CE1, CE2)
- Club Ados (CM1, CM2, jusqu'à 17 ans)

Concernant la restauration, merci de vous rapprocher de la société GARIG

216 rue de la Siagne 06210 Mandelieu-La-Napoule

ou par mail regiemandelieu@garig.fr

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LA 1ERE INSCRIPTION

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois*
- Livret de famille ou acte de naissance*
- Dernier avis d'imposition (pour le calcul de vos tarifs)*
- Attestation de quotient familial*
- En cas de divorce, ordonnance ou acte de divorce*
- Fiche de renseignements complétée*
- Photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé*
- Attestation d'assurance pour les activités péris et extrascolaires*
- Certificat de radiation pour les nouveaux arrivants.*
- RIB + SEPA** si vous optez pour le prélèvement automatique

DOCUMENTS A FOURNIR SI DEJA INSCRIT

- Fiche de renseignements mise à jour*
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois*
- Attestation d'assurance pour les activités péris et extrascolaires*
- RIB + SEPA** si vous optez pour le prélèvement automatique

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements mentionnés sur la présente fiche
- Je déclare accepter et avoir pris connaissance l'ensemble des clauses du règlement intérieur

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par le service du Cycle de l'Enfant de la mairie de Mandelieu-La Napoule pour instruire l'inscription à toutes les prestations de ce service. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public pour le périscolaire et l'extrascolaire, une obligation légale pour l'inscription scolaire.

Les données collectées sont réservées aux services municipaux de la mairie de Mandelieu-La Napoule.

Les données sont conservées au sein du service du Cycle de l'Enfant pendant une durée de 5 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour l'inscription au périscolaire et à l'extrascolaire, vous avez un droit d'opposition et d'effacement subordonnés à l'existence de raisons légitimes tenant de manière prépondérante à une éventuelle situation particulière.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le service du Cycle de l'Enfant : inscriptions.peri@mairie-mandelieu.fr, rue Jean Monnet – BP 46 – 06212 Mandelieu-La Napoule - Tél : 04.92.97.30.35

Vous pouvez également contacter notre délégué à la protection des données (DPO) : SICTIAM - dpo@sictiam.fr - Tel : 04 92 96 92 92

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

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.

À Mandelieu-La-Napoule, le

Signature des responsables légaux 1 et 2