

**DOCUMENT UNIQUE D'INSCRIPTION - CHABONS**  
**INSCRIPTION 2018-2019**  
**FICHE FAMILLE**

**NOM DE FAMILLE :** .....

**DEMANDE D'INSCRIPTION** (*merci de cocher*)

Cantine

Accueil Périscolaire

**RESPONSABLES FAMILIAUX**

**SITUATION DE FAMILLE**

Célibataire

Marié(e)

Séparé(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Vie maritale

**PARENTS ou RESPONSABLES DE L'ENFANT**

Père : NOM : ..... Prénom : .....  
Tél. Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

Mère : NOM : ..... Prénom : .....  
Tél. Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

Adresse : .....  
.....

Quotient familial : ..... E.mail : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence : **Parents** ou

NOM Prénom : ..... Tél. : .....

NOM Prénom : ..... Tél. : .....

ASSURANCE RC : Nom de la Compagnie : .....

Contrat – N° Police : .....

En cas de garde alternée, merci d'indiquer le deuxième domicile de :

Père

Mère

Adresse : .....

**AUTORITE PARENTALE EXERCEE PAR :** Père

Mère

Autre\*

(\*) **Nom du représentant légal :** ..... Tél : .....

(*si autorité parentale exercée par un tuteur*)

**AUTORISATIONS ET PRECONISATIONS**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Communiquer l'adresse aux parents d'élèves               | <input type="radio"/> Déplacements à pied |
| <input type="radio"/> Utilisation email pour envoi info municipales            | <input type="radio"/> Repas sans porc     |
| <input type="radio"/> Hospitalisation si urgence                               | <input type="radio"/> Repas sans viande   |
| <input type="radio"/> Premiers soins si besoin                                 | <input type="radio"/> Déplacements en bus |
| <input type="radio"/> Photo autorisée de mon enfant pour parutions municipales |   |

**RAMASSAGE SCOLAIRE**

Mon/mes enfants prend/prennent le car à 16h30

OUI

NON

**Précisez les conditions de départ de votre enfant à l'issue de l'école, de l'accueil périscolaire entre 16h30 et 18h30 :**

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
L'enfant est autorisé à <b>partir seul</b> (CP/CM)				
Une des personnes mentionnées ci-dessous <b>viendra chercher l'enfant</b>				
L'enfant doit aller en <b>accueil de loisirs</b> - inscription préalable en mairie				

**FICHE INDIVIDUELLE par enfant scolarisé****Nom et prénom de l'enfant :**

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe :  F  M

Nationalité :

Domicile principal :  Père  Mère

Adresse de l'enfant : -----

Téléphone fixe : -----Téléphone portable : -----

Ecole fréquentée : -----Classe :-----

**INSCRIPTION AUX SERVICES A L'ENFANCE**

(Mettre une croix dans les cases correspondant à vos choix)

SERVICES	Type d'inscription		Jours de Fréquentation				
	Permanente	Ponctuelle	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Cantine							
Périscolaire matin							
Périscolaire soir							

Les responsables légaux autorisent les personnes, désignées ci-dessous, à venir chercher l'enfant à l'issue de l'école et de l'accueil de loisirs périscolaire et assume la pleine et entière responsabilité de cette demande. La municipalité ne saurait être, en aucun cas, être tenue responsable de problèmes survenant après la sortie de l'enfant :

Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté/autres

**ACCEPTATION DES REGLES DE VIE DE LA CANTINE****RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM :

Prénom :

**ENFANT**

NOM :

Prénom :

Atteste avoir pris connaissance des règles de vie.

Signature

Signature

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

**1 – NOM ET PRENOM ENFANT :** .....Fille/Garçon Né(e) le .....

**2 – CERTIFICATS VACCINATION**

Vaccins obligatoires	Dates des Derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diptérie <input type="checkbox"/>	-----	Hépatite B <input type="checkbox"/>	-----
Tétanos <input type="checkbox"/>	-----	ROR <input type="checkbox"/>	-----
Poliomyélite <input type="checkbox"/>	-----	Coqueluche <input type="checkbox"/>	-----
Ou DTPolio <input type="checkbox"/>	-----	Autre (préciser) <input type="checkbox"/>	-----
Ou Tétracoq <input type="checkbox"/>	-----		

**3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical de fond ?

**Indications complémentaires :**

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

Rubéole <input type="checkbox"/>	Angine <input type="checkbox"/>	Scarlatine <input type="checkbox"/>	Otitite <input type="checkbox"/>	Oreillons <input type="checkbox"/>
Varicelle <input type="checkbox"/>	Rhumatisme AA <input type="checkbox"/>	Coqueluche <input type="checkbox"/>	Rougeole <input type="checkbox"/>	

**ALLERGIES**              Asthme            Médicamenteuse            Alimentaire            Autre     

**PRECISEZ CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR**

Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) a-t-il été mis en place ?       (si oui, cochez)

Suit-il un régime alimentaire ?       Précisez le régime :

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

**4 – Recommandations utiles des parents : votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ? Précisez**

**5 – MEDECIN TRAITANT**

Nom/Prénom du médecin -----Téléphone -----Ville -----

**6 – COMMENTAIRES/INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Nom, date et signature du responsable légal :

Je soussigné(e) valide l'ensemble des informations et autorisations communiquées dans le dossier de mon enfant, déclare exacts les renseignements portés sur la fiche sanitaire de liaison et autorise le responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils périscolaires et m'engage à les respecter.

Le : -----

Nom du signataire et signature :

## DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE ET CANTINE 2018/2019

Les dossiers d'inscriptions sont à déposer auprès du service « accueil » de la mairie à partir du lundi 9 juillet et jusqu'au samedi 4 août 2018.

Les réservations à la garderie périscolaire et à la cantine s'effectueront, par vos soins, sur le portail famille (site de la commune : [www.chabons.fr](http://www.chabons.fr) rubrique « Services en ligne »

### Pièces à fournir

- **DOCUMENT UNIQUE** : 2 fiches d'inscription et de renseignements dûment complétées, comprises dans le document unique d'inscription (remis à l'école ou à retirer au secrétariat de mairie ou disponible sur le site de la Commune : [www.chabons.fr](http://www.chabons.fr)). **N'oubliez pas de préciser votre numéro d'allocataire CAF et votre numéro de Sécurité sociale**
- Attestation d'assurance « dommages et responsabilité civile » pour les activités scolaires et périscolaires
- Justificatif du quotient familial du mois précédent l'inscription (si le quotient familial n'est pas transmis, il sera appliqué le tarif le plus élevé)
- Certificat médical en cas d'allergie indiquant la nécessité, ou pas, d'un PAI.

Merci de prendre connaissance du règlement intérieur de la cantine scolaire, des règles de vie, de la charte du temps de cantine et du règlement de l'accueil périscolaire. **Les documents cités ci-dessus et les règlements cantine et périscolaire sont téléchargeables sur le site : [www.chabons.fr](http://www.chabons.fr).**

**Votre adresse mail est indispensable** pour toute communication entre les services de la mairie et vous-même. **Merçi de ne pas oublier de l'indiquer.**

**Tarifs 2018/2019 : périscolaire et cantine : *Délibération du Conseil municipal du 3 juillet 2017, non modifiée en 2018***

- Garderie périscolaire du matin de 7h30 à 8h30
- Garderie périscolaire du soir de 16h30 à 18h30

**Garderie payante à la ½ heure.**

	Accueil de loisirs périscolaire Paiement à la ½ heure	Accueil de loisirs périscolaire Paiement à l'heure
QF 0 à 750	0,90 €	1,80 €
QF 751 à 1500	1,30 €	2,60 €
QF > à 1501	1,50 €	3,00 €

### CANTINE

Famille habitant Chabons

Quotient familial	Tarif inchangé depuis le 2 septembre 2014
< 500	3,40 €
500 à 749	4,00 €
750 à 999	4,40 €
1000 à 1249	4,80 €
1250 à 1499	5,20 €
≥ 1500	5,60 €
Enfant allergique (panier repas fourni par la famille)	2,30 €

Famille n'habitant pas Chabons et adulte : 5,60 €

Les codes du portail famille restent inchangés, en cas de première inscription les codes vous seront envoyés par mail. Les modalités de règlement sont détaillées dans les règlements à télécharger sur le site : [www.chabons.fr](http://www.chabons.fr)