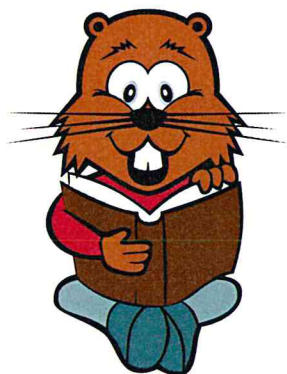




MAIRIE DE SAINT-GERVAIS LES BAINS

RENTREE SCOLAIRE 2018



DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE - RESTAURANT SCOLAIRE

A retourner avant le 27 juillet 2018
Mairie de Saint-Gervais - Pôle Vie Locale
352 avenue du Mont d'Arbois - 74170 Saint-Gervais
04 50 47 78 79 - vielocale@saintgervais.com

DOCUMENTS A REMPLIR

- Formulaire de contact
- Formulaire d'inscription périscolaire et restaurant scolaire
- Si votre enfant, scolarisé en élémentaire, est autorisé à sortir seul : autorisation de sortie
- Fiche sanitaire

JUSTIFICATIFS A JOINDRE

- Copie des vaccinations DT Polio
- Attestation d'assurance responsabilité civile année scolaire 2018-2019
- Si votre (vos) enfant(s) fréquente la périscolaire : attestation de quotient familial (CAF, MSA ou SNCF)
- Si votre (vos) enfant(s) souffre(nt) d'une allergie, d'une maladie, d'un handicap ou doit respecter un régime alimentaire spécifique, joindre le Projet d'Accueil Individualisé (PAI) pour la mise en place du protocole de soin. Le PAI devra être validé par les services de la Mairie avant la rentrée.
- En cas de garde alternée, fournir le jugement de garde du (des) enfants(s) et contacter le Pôle Vie Locale pour établir un planning d'inscription (semaine paire, semaine impaire)

MODALITES D'INSCRIPTION VIA LE KIOSQUE FAMILLE

- L'INSCRIPTION FIXE **Nouveau**

Inscription toute l'année scolaire de 1 à 4 jours fixes, en cochant sur le formulaire le jour ou les jours fixes. Possibilité de modifications jusqu'à 5h30 le jour même (inscription ou annulation).

- L'INSCRIPTION MODULABLE **Nouveau**

Inscription certains jours de l'année scolaire possible jusqu'à 5h30 le jour même (inscription ou annulation).

PERSONNES N'AYANT PAS INTERNET

Possibilité d'inscrire (ou désinscrire) un (des) enfant(s) directement auprès des agents d'encadrement par téléphone ou en se rendant au bureau de l'accueil périscolaire aux heures d'ouverture. Délai pour inscrire ou annuler une inscription déjà faite : la veille au soir.

INSCRIPTION HORS DELAI POUR LE JOUR MEME

Inscription accordée à titre exceptionnel dans la limite des disponibilités, en contactant les agents d'encadrement de l'accueil périscolaire avant 8h30.

Kiosque Famille : <https://saintgervaislesbains.kiosquefamille.fr>

SEMAINE DE LA RENTREE

Pensez à inscrire vos enfants via le Kiosque Famille pour le jour de la rentrée avant 5h30 le lundi 3 septembre 2018.

AUTORISATION DE SORTIE

Vous pouvez autoriser votre enfant scolarisé à l'école élémentaire (du CP au CM2) à sortir seul de la périscolaire à partir de 17h, par exemple pour se rendre à une activité. Pour cela vous devez signer une autorisation de sortie disponible auprès du Pôle Vie Locale.

FORMULAIRE DE CONTACT

Merci de vérifier les informations ci-après et les corriger ou compléter si nécessaire.

Responsable 1 :

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone : 0

Mail du foyer :

Téléphoner du foyer : 0

Couverture sociale : Sécurité sociale MSA SNCF Autre

Responsable 2

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone : 0

KIOSQUE FAMILLE

Pour gérer les inscriptions en ligne

<https://saintgervaislesbains.kiosquefamille.fr>

Votre identifiant (code famille et votre mot de passe) vous seront transmis par le pôle vie locale

(Par sécurité, nous vous recommandons de modifier votre mot de passe)

FACTURATION

Mode de facturation : envoi par courrier envoi par mail

Mode de paiement : règlement par prélèvement (les autorisations de prélèvement sont à retirer au pôle vie locale).
 autre mode

Adresse de facturation :

J'autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon (mes) enfant(s) en cas d'accident, allergie, blessure, etc. : soins, premiers secours, médecins, pompiers, hospitalisation, etc.

J'autorise la prise de photos et de films de mon (mes) enfant(s) par le service communication de la mairie, la presse ou autre mandataire de la mairie (dans un cadre événementiel, pour la revue communale, etc) Je n'autorise pas la prise de photo, ni de film, de mon (mes) enfant(s).

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Nom Prénom Responsable 1 :

Nom Prénom Responsable 2 :

Agissant en qualité de représentant(s) légal (aux) du (des) enfant(s) :

.....
- déclare(nt) adhérer aux règles de prescriptions du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et/ou du restaurant scolaire (voir carnet d'accueil)

- déclare(nt) exacts tous les renseignements portés sur ce dossier

- s'engage(nt) à signaler au Pôle Vie Locale tout changement de coordonnées (adresse de domicile, de facturation, mail, tél...)

Date :

Signature :

FORMULAIRE INSCRIPTION PERISCOLAIRE ET RESTAURANT SCOLAIRE

PREMIER ENFANT

Nom Prénom:
Date de naissance :
Ecole et classe :

PERISCOLAIRE

- INSCRIPTION FIXE
 - lundi matin mardi matin jeudi matin vendredi matin
 - lundi soir mardi soir jeudi soir vendredi soir
- INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le Kiosque Famille

RESTAURANT SCOLAIRE

- INSCRIPTION FIXE
 - lundi mardi jeudi vendredi
 - INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le Kiosque Famille
-

DEUXIEME ENFANT

Nom Prénom:
Date de naissance :
Ecole et classe :

PERISCOLAIRE

- INSCRIPTION FIXE
 - lundi matin mardi matin jeudi matin vendredi matin
 - lundi soir mardi soir jeudi soir vendredi soir
- INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le Kiosque Famille

RESTAURANT SCOLAIRE

- INSCRIPTION FIXE
 - lundi mardi jeudi vendredi
 - INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le Kiosque Famille
-

TROISIEME ENFANT

Nom Prénom:
Date de naissance :
Ecole et classe :

PERISCOLAIRE

- INSCRIPTION FIXE
 - lundi matin mardi matin jeudi matin vendredi matin
 - lundi soir mardi soir jeudi soir vendredi soir
- INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le Kiosque Famille

RESTAURANT SCOLAIRE

- INSCRIPTION FIXE
 - lundi mardi jeudi vendredi
- INSCRIPTION MODULABLE - à faire sur le Kiosque Famille

AUTORISATION DE SORTIE
RESERVEE AUX ELEVES SCOLARISES EN ELEMENTAIRE

Je soussigné(e),

Responsable 1 : père mère tuteur

Nom Prénom :

Téléphone :

Responsable 2 : père mère tuteur

Nom Prénom :

Téléphone :

Représentant (s) légal (aux) de l'enfant ou des enfants désigné(s) ci-dessous, scolarisé(s) en élémentaire, AUTORISE les agents d'encadrement des services d'accueil périscolaire à le(s) laisser repartir seul, selon le planning suivant :

Accueil Périscolaire - Heures de départ à préciser (à partir de 17h00)

Nom, Prénom, Classe et école de l'enfant	LUNDI Heure de départ	MARDI Heure de départ	JEUDI Heure de départ	VENDREDI Heure de départ
1 ^{er} enfant :				
2 ^{ème} enfant :				
3 ^{ème} enfant :				

Date :

Signature responsable 1 :

Signature responsable 2 :

FICHE SANITAIRE

PREMIER ENFANT Nom Prénom :
Date de naissance :
Ecole et classe :
PAI : oui non Motif :
Allergie : oui non Préciser :
Autre information :

DEUXIEME ENFANT Nom Prénom :
Date de naissance :
Ecole et classe :
PAI : oui non Motif :
Allergie : oui non Préciser :
Autre information :

TROISIEME ENFANT Nom Prénom :
Date de naissance :
Ecole et classe :
PAI : oui non Motif :
Allergie : oui non Préciser :
Autre information :

Responsable 1 : père mère tuteur
Nom, Prénom :
Téléphone :
Mail :

Responsable 2 : père mère tuteur
Nom, Prénom :
Téléphone :
Mail :

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :
Prénom :
Statut (famille, amis...)
Tel
Mail

MEDECIN TRAITANT : Nom Prénom Tel

Cette fiche sanitaire doit être signée conjointement par les responsables légaux du (des) enfant(s).
Signatures précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"

Date :

Signature responsable 1 :

Signature responsable 2 :