



Cadre réservé à l'administration

Reçu le : Réceptionné par :

Observations :

.....

.....

.....

.....

Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

DOSSIER UNIQUE SCOLAIRE, PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE

☐ **Inscription**

☐ **Réinscription**

☐ **Cursus classique**

☐ **Cursus Occitan**

Année : 2026 / 2027

Pour les enfants qui rentrent en petite section, veuillez ne pas cocher le cursus.

Enfant

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Scolarité :

Maternelle : ☐ PS ☐ MS ☐ GS

Élémentaire : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Pièces obligatoires

☐ Assurance scolaire / Individuelle accident / Responsabilité civile et **avec mention périscolaire et extrascolaire**

☐ Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé

☐ Livret de famille

☐ Dernier avis d'imposition en vigueur

☐ Si jugement, la famille doit obligatoirement fournir une copie. Pour tout changement de situation, les représentants doivent informer le Service Enfance Jeunesse et la direction de l'école.

☐ Autres : PAI à jour, certificat de radiation et demande de dérogation

Pièces facultatives

☐ Un RIB (**si vous souhaitez un prélèvement automatique pour le paiement des prestations**)

☐ Attestation CAF : Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH) , aides aux loisirs et VACAF

Représentant 1

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre représentant

☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

N° tél portable : N° tél professionnel :

Profession :

N° allocataire CAF :

Représentant 2

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre représentant

☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

N° tél portable : N° tél professionnel :

Profession :

N° allocataire CAF :

Type de garde (en cas de parents séparés) : ☐ Alternée ☐ Exclusive

☐ **Représentant 1** : ☐ Semaine paire ☐ Semaine impaire

☐ **Représentant 2** : ☐ Semaine paire ☐ Semaine impaire

Création de deux comptes différents pour l'accès à l'espace famille

☐ Oui ☐ Non

Fratrerie

Nom et prénom (si différent) : Date de naissance :

Nom et prénom (si différent) : Date de naissance :

Nom et prénom (si différent) : Date de naissance :

Autorisations

- Personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant autres que les responsables légaux :

AUTORISATION Mettre une croix dans la case concernée				
Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone	À récupérer l'enfant	À prévenir en cas d'urgence

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille. Une assurance responsabilité civile et individuelle accidents corporels est obligatoire pour les activités facultatives (dépassant les horaires habituels de la classe). L'assurance périscolaire et extrascolaire est obligatoire pour le SEJM (fournir une attestation).

- Sortie :** J'autorise mon enfant scolarisé en **élémentaire à quitter seul l'établissement sur le temps du SEJM** : ☐ Oui ☐ Non

- Photographie (droit à l'image):**

☐ J'autorise la commune de Mireval à utiliser l'image filmée et/ou photographiée de mon enfant sur ses supports de communication (magazine municipal, site internet, réseaux sociaux...) ou dans le cadre des activités pédagogiques et des relations presse.

☐ J'autorise les enregistrements (photos et vidéos) à des fins pédagogiques internes à l'école.

☐ Je n'autorise pas la commune à utiliser l'image de mon enfant.

Médicaux et autres

Médecin traitant :

Nom :

Téléphone :

Régime alimentaire :

☐ Sans régime ☐ Sans porc ☐ Sans viande

Projet d'Accueil Individualisé (Allergie) :

Le Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) est un document écrit qui précise les adaptations à apporter à la vie de l'enfant en collectivité (ex : asthme, allergie, intolérance alimentaire, maladie...)

☐ Médicamenteuses :

☐ Alimentaires :

☐ Autres :

P.A.I. (Asthme ou autre) :

☐ Asthme

☐ Autre :

Si vous souhaitez mettre en place un P.A.I., veuillez vous rapprocher directement de la direction de l'école, qui vous transmettra les documents nécessaires.

*Merci de fournir le P.A.I. et un certificat médical. Le P.A.I. (nouveau et/ou renouvellement) doit être transmis avant la rentrée scolaire. Les trousse d'urgence doivent être remises dès la rentrée, **une pour l'école et une pour le SEJM.***

☐ Traitement : à préciser avec un certificat médical sous pli cacheté (au SEJM) :

☐ Autres indications (lunettes, lentilles, prothèses auditives...) :

Vaccins	Oui	Non	Dates
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite ou DT Polio (3 doses obligatoires) <i>Obligatoires pour les enfants nés avant le 1er janvier 2018</i>			
Coqueluche, L'haemophilus influenzae B, Hépatite B (3 doses obligatoires) <i>Conseillés (obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018)</i>			
Pneumocoque (3 doses obligatoires) <i>Conseillé (obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018)</i>			
Méningocoque C <i>Conseillé (obligatoire pour les enfants nés après le 1er janvier 2018)</i>			
Rougeole, Oreillons, Rubéole (ROR) (2 doses obligatoires) <i>Conseillés (obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018)</i>			

Veuillez compléter les dates même si vous fournissez la photocopie des vaccins.

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Facturation

La facture est mensuelle, établie en fonction des consommations. Elle est consultable et payable sur votre Espace Familles Inoé ou directement au service enfance jeunesse.

Contact pour l'accès à l'Espace Familles et la réception des factures :

E-mail :

Portable :

Prélèvement automatique : ☐ Oui ☐ Non

Si création de deux comptes (2ème contact) :

E-mail :

Portable :

Prélèvement automatique : ☐ Oui ☐ Non

Si vous n'êtes pas encore enregistré pour le prélèvement automatique et que vous souhaitez le mettre en place, veuillez ajouter un RIB à votre dossier. Une fois que vos informations seront enregistrées, vous devrez signer le mandat SEPA qui vous sera transmis par nos services.

Signatures

Je soussigné(e), Nom et Prénom :

Je soussigné(e), Nom et Prénom :

Les responsables de l'enfant reconnaissent avoir pris connaissance **du règlement intérieur, des modalités d'inscriptions et de fonctionnement des activités périscolaires et extrascolaires.**

Nous nous engageons à les respecter ainsi qu'à signaler tout changement de situation au Service Enfance Jeunesse de Mireval et à la direction de l'école.

Fait à : Le :

Signatures des représentants suivies de la mention « lu et approuvé »