



08 rue de la mairie

77140 DARVAULT

Tél : 01 64 78 53 14

Centredeloisirs.darvault@gmail.com

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION ÉCOLE / ACCUEIL DE LOISIRS



Coller ou agraffer
ici une photo
récente de
l'enfant



Année 2024

Dossier d'inscription à **remplir entièrement et à retourner muni des pièces demandées** en mairie ou par mail à centredeloisirs.darvault@gmail.com

ENFANT A INSCRIRE :

Nom : Prénom :

F

M

Date de Naissance :/...../..... Lieu de naissance :

CAF N° d'allocataire **obligatoire** :

Entre en classe de :

- Petite section ☐
- Moyenne section ☐
- Grande section ☐
- CP ☐
- CE1 ☐
- CE2 ☐
- CM1 ☐
- CM2 ☐



Pour les couples séparés

L'enfant est-il en garde alternée : ☐ oui ☐ non

Copie du jugement relatif à la garde de l'enfant.

Ira-t-il au : (si oui cocher la case)

- Restaurant scolaire** ☐
Prix du repas : 4,30€
- Garderie du matin** (7h30-8h20) ☐
- Garderie du soir** (16h30-19h) ☐
- Accueil de loisirs :** **Vacances** ☐ **Mercredis** ☐
Tarifs en fonction des revenus, voir grille

Autorisations de l'enfant :

J'autorise la publication sur tous supports de communication (photos, vidéos...), réalisées lors des activités municipales et/ou du temps scolaire, périscolaire et extrascolaire, sur lesquelles apparaît un de mes enfants :

Oui ☐ Non ☐

J'autorise mon enfant à participer aux sorties (Accueil de loisirs et école) : Oui ☐ Non ☐

J'autorise le transfert de mon enfant vers un hôpital en cas d'urgence : Oui ☐ Non ☐

J'autorise le personnel encadrant à maquiller mon enfant lors des activités : Oui ☐ Non ☐

J'autorise mon enfant à utiliser les transports pour accéder aux sorties : Oui ☐ Non ☐

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : Oui ☐ Non ☐

Nom et prénom de la mère (ou responsable légal 1)

.....
Date de naissance :
Adresse :
N° de tél :N° de tél pro :
Profession :Employeur :
Adresse mail :

Nom et prénom du père (ou responsable légal 2)

.....
Date de naissance :
Adresse :
N° de tél :N° de tél pro :
Profession :Employeur :
Adresse mail :

Situation familiale : Mariés ☐ Séparés ☐ Concubinage ☐ Divorcés ☐
Veuf/veuve ☐ Pacsés ☐

Observations.....
.....

Année scolaire 2023-2024

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

- L'enfant a-t-il un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) : Oui Non
Si oui, merci de fournir une copie du dossier
Indiquez les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les précautions à prendre
.....
.....

- L'enfant bénéficie-t-il de l'AEEH (Allocation d'éducation de l'enfant handicapé) : Oui Non
Si oui, merci de fournir une copie du dossier
- L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? Sans porc Végétarien Autre (précisez)
- L'enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires ?
.....

Vaccinations (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Oui	Non	Dates des derniers rappels
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole			
Poliomyélite				Coqueluche			
Ou DT Polio				Autres (Préciser)			
Ou Tétrac coq							
BCG							

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

L'enfant a-t-il déjà eu ces maladies ?

Asthme	Angine	Coqueluche	Otite	Varicelle	Rougeole	Rubéole	Scarlatine
Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non

Recommandations utiles des parents :

.....

.....

.....

Allergies :

- Allergies médicamenteuses : Oui Non
Lesquelles.....
- Allergies alimentaires : Oui Non
Lesquelles.....
- Allergies respiratoires : Oui Non
Lesquelles.....
- Autres allergies :

Numéro de sécurité sociale dont dépend l'enfant :

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant (17 ans minimum)

Nom :Prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant (Oncle, tante, grand-père, nounou...) :

Nom :Prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant (Oncle, tante, grand-père, nounou...) :

Nom :Prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant (Oncle, tante, grand-père, nounou...) :

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom :Prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant (Oncle, tante, grand-père, nounou...) :

Nom :Prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant (Oncle, tante, grand-père, nounou...) :

Nom :Prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant (Oncle, tante, grand-père, nounou...) :

Autre(s) enfant(s) dans le foyer : (Ne pas noter à nouveau l'enfant à inscrire)

Nom :Prénom :

Date de naissance :Lieu de naissance :

École :Niveau scolaire :

Nom :Prénom :

Date de naissance :Lieu de naissance :

École :Niveau scolaire :

Nom :Prénom :

Date de naissance :Lieu de naissance :

École :Niveau scolaire :



Adhésion à la facture en ligne ☐



Ce service permet de recevoir sa facture par mail et non plus par papier, vous contribuez ainsi au développement durable.

LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR

POUR LES HABITANTS DE DARVAULT, MONTCOURT-FROMONVILLE et REMAUVILLE

- Une photo de l'enfant à coller (**page 1**)
- Le dossier complet
- Livret de famille complet (*photocopie des parents et des enfants*)
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (*photocopie*) *si vous avez plusieurs enfants, ne pas redonner plusieurs exemplaires* **En cas d'hébergement nous fournir obligatoirement un certificat d'hébergement et un justificatif de domicile au nom du propriétaire.**
- **Pour les couples séparés** : copie du jugement relatif à la garde de l'enfant.
- Photocopie du carnet de santé (*Vaccinations*) ***Merci de contrôler que le nom et prénom de votre enfant soit inscrit en haut des pages.***
- Attestation CAF *si vous avez plusieurs enfants, ne pas redonner plusieurs exemplaires*
- 3 dernières fiches de paie ou dernier avis d'imposition (*Année en cours*) *si vous avez plusieurs enfants, ne pas redonner plusieurs exemplaires*
- L'assurance au nom de l'enfant (*Responsabilité civile*)
- Copie du PAI Protocole d'Accueil Individualisé (**s'il y a lieu**)

POUR LES HABITANTS DES COMMUNES EXTÉRIEURES

- Une photo de l'enfant à coller (**page 1**)
- Le dossier complet
- Livret de famille complet (*photocopie des parents et des enfants*)
- **Pour les couples séparés** : copie du jugement relatif à la garde de l'enfant.
- Photocopie du carnet de santé (*Vaccinations*) ***Merci de contrôler que le nom et prénom de votre enfant soit inscrit en haut des pages.***
- Attestation CAF
- L'assurance au nom de l'enfant (*Responsabilité civile*)
- Copie du PAI Protocole d'Accueil Individualisé (**s'il y a lieu**)

Je soussigné-e- M/Mme....., certifie l'exactitude des renseignements énoncés sur le dossier d'inscription.

Fait à, le



Ci-dessous la grille tarifaire de l'accueil de loisirs, 9h-17h (mercredis et vacances scolaires, sauf Noël et Août)

Garderie du matin de 7h30 à 9h et garderie du soir de 17h à 19h.

TARIFS DARVAULT, MONTCOURT-FROMONVILLE ET REMAUVILLE

GARDERIE PÉRISCOLAIRE		
Revenus mensuels du ménage	7h30 – 8h20	
Inférieur ou égal à 1067€	1,70€	
Entre 1068 et 1999€	1,80€	
Entre 2000 et 2999€	1,90€	
Supérieur à 3000€	2,00€	
Revenus mensuels du ménage	16h30 – 18h	16h30 – 19h
Inférieur ou égal à 1067€	2,30€	2,60€
Entre 1068 et 1999€	2,40€	2,70€
Entre 2000 et 2999€	2,50€	2,80€
Supérieur à 3000€	2,60€	2,90€
GARDERIE ALSH		
Revenus mensuels du ménage	7h30 – 9h	17h – 19h
Inférieur ou égal à 1067€	1,70€	1,70€
Entre 1068 et 1999€	1,80€	1,80€
Entre 2000 et 2999€	1,90€	1,90€
Supérieur à 3000€	2,00€	2,00€
Enfants hors commune	2,00€	2,00€

JOURNÉE ALSH (Mercredis et Vacances)			
Revenus mensuels du ménage	1^{er} enfant	2^{ème} enfant	3^{ème} enfant et +
Inférieur ou égal à 1067€	9,50€	8,50€	7,50€
Entre 1068 et 1999€	11,50€	10,50€	9,50€
Entre 2000 et 2999€	15,00€	14,00€	13,00€
3000€ et +	17,00€	16,00€	15,00€
Enfants hors commune	28€		

TARIFS HORS COMMUNE :

Journée : 21€

Garderie du matin : 2€

Garderie du soir : 2€

**Dossier à retourner dûment rempli et muni des pièces à fournir en
Mairie ou par mail à centredeloisirs.darvault@gmail.com
Tel : 01 64 78 53 14**

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ET L'INSCRIPTION NON VALIDÉE