





# Volet 1 : Fiche famille

Année :

Cette fiche est à compléter une seule fois pour toutes les inscriptions.

Dossier à retourner par mail : [inscriptions@pithiveraisgatinais.fr](mailto:inscriptions@pithiveraisgatinais.fr) ou à déposer dans les structures d'accueil

## RESPONSABLES DU FOYER

	Responsable 1	Responsable 2
	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> famille d'accueil <input type="checkbox"/> autre : _____	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> famille d'accueil <input type="checkbox"/> autre : _____
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code Postal - Ville		
 Domicile		
 Portable		
 Professionnel		
 Courriel		
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD/intérim <input type="checkbox"/> Recherche emploi <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD/intérim <input type="checkbox"/> Recherche emploi <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Autre : _____
Lieu de travail (commune)		

## ENFANTS À INSCRIRE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

<b>Régime</b> (Obligatoire pour établir le tarif)	<input type="checkbox"/> Allocataire CAF N° _____ <input type="checkbox"/> Allocataire MSA N° _____ <b>Nombre d'enfants à charge dans le foyer :</b> _____
<b>Modalités de paiement</b>	<input type="checkbox"/> Carte bleue : <a href="http://www.tipi.gouv.fr">www.tipi.gouv.fr</a> <input type="checkbox"/> Prélèvement automatique <input type="checkbox"/> Chèque/ espèces / ANCV / CESU auprès du Trésor Public

La facture sera à adresser :  aux responsables 1 et 2     responsable 1     responsable 2

Si autre, précisez :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## AUTORISATIONS

Je soussigné (e)

Madame et /ou Monsieur \_\_\_\_\_

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Accepte de recevoir sur mon adresse mail, ou par sms, des informations relatives aux services de la CCPG

Et :

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du (des) services où j'inscris mon (mes) enfant(s)

M'engage à informer les services des modifications de mes coordonnées le cas échéant

Date : \_\_\_\_\_

Signature des responsables légaux :



Cadre réservé à l'administration

Dossier enregistré le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

## Volet 2 : Fiche enfant

Année :

Le dossier d'inscription se compose : fiche famille + fiche enfant (1 fiche par enfant)

Ce dossier est à retourner signé et dûment accompagné des pièces demandées :

Par mail : [inscriptions@pithiveraisgatinais.fr](mailto:inscriptions@pithiveraisgatinais.fr) ou à déposer dans les structures d'accueil.

### ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :	
Date et lieu de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Nom de l'École :	Classe :
☎ Portable enfant / usager :	
💻 Courriel enfant / usager :	
<input type="checkbox"/> Régime alimentaire. Précisez : <input type="checkbox"/> Problème médical nécessitant un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I)	
<input type="checkbox"/> Port de lunettes <input type="checkbox"/> Port d'appareil(s) auditif(s) <input type="checkbox"/> Port d'appareils(s) dentaire(s) <input type="checkbox"/> Présence d'un handicap <input type="checkbox"/> Autres préciser :	

1

### ACTIVITES

#### ⇒ POUR LES ENFANTS DE 0 A 3 ANS

##### Haltes Garderies

Halte-garderie la Récré (Puisseaux)

Halte-garderie itinérante

Occasionnel  selon contrat =>

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi		Mardi Boiscommun	Mercredi Nibelle	Jeudi Beaune	Vendredi Beaune
Heure arrivée					Heure arrivée				
Heure départ					Heure départ				

##### Multi-Accueil Collectif / Service Accueil Familial

multi-accueil (crèche collective)

Accueil familial (chez une assistante maternelle)

Naissance prévue le :

Date d'entrée souhaitée :

Occasionnel  selon contrat =>

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée					
Heure de départ					
Nombre d'heures					

⇒ **POUR LES ENFANTS DE 3 A 11 ANS**

**Inscription scolaire (uniquement pour les écoles de Puiseaux et du regroupement)**

Ne concerne pas les INSCRIPTIONS SCOLAIRES des écoles du MALESHERBOIS

Ecole maternelle     Ecole élémentaire

**Restaurant scolaire (uniquement pour les écoles de Puiseaux et du regroupement)**

Ne concerne pas la RESTAURATION scolaire des écoles du MALESHERBOIS

Tous les jours     Occasionnellement  
 Selon le planning ci-joint =>

Lundi     Mardi     Jeudi     Vendredi

**Transport scolaire**

Inscription obligatoire sur le site [www.remi-centrevalde Loire.fr](http://www.remi-centrevalde Loire.fr)

**Accueil périscolaire (matin et soir)**

Beaune     Boiscommun     Chambon     Coudray     Lorcy     Malesherbes (Espace Enfance)  
 Manchecourt     Nibelle     Ondreville-sur-Essonne     Puiseaux

Tous les matins

Tous les soirs

Occasionnellement

Selon le planning ci-joint =>

Matin

Soir

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

**Accueil de Loisirs (mercredi, en période scolaire) – avec restauration**

Malesherbes (Espace enfance)     Nibelle (Flotin)     Puiseaux

Mercredis matin

Mercredis après-midi

Mercredis toute la journée

Toutes les semaines

Semaines paires

Semaines impaires

Selon un planning

**Malesherbes (Local Château-Vignon) - sans restauration - enfants de 6 à 11 ans**

Ouvert les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 16h à 19h / Mercredi de 14h à 19h

**Sans réservation**

**Accueil de Loisirs pendant les vacances scolaires**

Pendant les petites et grandes vacances, les enfants sont accueillis

soit au Domaine de Flotin (Nibelle) soit à l'Espace Enfance (Malesherbes).

Une navette depuis l'accueil périscolaire de Puiseaux vers le Domaine de Flotin est assurée par la CCPG.

Pour les inscriptions : possibilité de faire l'inscription en ligne depuis votre espace citoyen sur

[www.pithiveraisgatinais.fr](http://www.pithiveraisgatinais.fr)

La version papier sera disponible dans les structures d'accueil.

**Semaine Loisirs Sportifs (à partir de 6 ans)**

Je suis intéressé et j'accepte de recevoir le dossier d'inscription par mail

⇒ **POUR LES JEUNES DE 11 A 15 ANS**

**Espace jeunes de 11 à 15 ans (période scolaire et vacances scolaires)**

**Malesherbes – ados de 12 à 15 ans**

**Puiseaux – ados de 11 à 15 ans**

adhésion 1<sup>er</sup> semestre (de janvier à juin)

adhésion 2<sup>ème</sup> semestre (de juillet à décembre)

adhésion 1<sup>er</sup> semestre (de janvier à juin)

adhésion 2<sup>ème</sup> semestre (de juillet à décembre)

**Nouveau : en période scolaire ouverture uniquement le vendredi de 16h à 19h**

**Semaine Loisirs Sportifs (à partir de 6 ans)**

Je suis intéressé et j'accepte de recevoir le dossier d'inscription par mail

**Transport scolaire**

Inscription obligatoire sur le site [www.remi-centrevalde Loire.fr](http://www.remi-centrevalde Loire.fr)

## PERSONNES MAJEURES (AUTRES QUE LES RESPONSABLES) – À CONTACTER EN CAS D'URGENCE OU HABILITÉS À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

3

## AUTORISATIONS

**Je soussigné (e)**

**Madame / Monsieur** \_\_\_\_\_

**Certifie** sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et seront remis à jour le cas échéant, sur présentation des justificatifs correspondants,

**Autorise** les équipes à prendre sous couvert médical toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (transport et hospitalisation)

**Accepte** que ces données fassent l'objet d'un traitement,

**M'engage** à suivre l'évolution des règlements intérieurs et règles de vie des activités auxquelles j'inscris mon enfant (disponibles sur les sites internet, lieux d'accueils concernés).

**Autorise** les équipes à photographier ou filmer mon enfant au cours de l'année scolaire et utiliser ces documents pour expositions, diaporamas, site internet ou tout autre document relatif aux activités de la CCPG et des écoles du Puiseautin.

oui

non

**Autorise** les équipes à photographier ou filmer mon enfant au cours de l'année scolaire et utiliser ces documents pour mise en ligne sur les réseaux sociaux (facebook, twitter, snapchat)

oui

non

"Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription de votre/vos enfant(s) aux différents services. Le destinataire des données est : le personnel des services concernés. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'autorité compétente du service concerné. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.»

Date : \_\_\_\_\_

Signature des responsables légaux :



*Cadre réservé à l'administration*

Dossier enregistré le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Dossier enregistré le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

## PIECES A JOINDRE

### POUR LES ACTIVITES DES ENFANTS DE 0 A 3 ANS

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois  ;
- Livret de famille
- En l'absence de numéro de CAF, avis d'imposition sur revenus N-2 des 2 responsables  ;
- En cas de séparation ou divorce : copie du jugement du tribunal (uniquement la page mentionnant la date et l'identité des parents, les pages spécifiant le lieu de résidence, le bénéficiaire de la contribution à l'entretien et l'éducation des enfants, les modalités d'exercice de l'autorité parentale ainsi que celle comportant le cachet du tribunal)  ;
- Attestation d'assurance responsabilité civile  ;
- Copie des pages de vaccinations du carnet de santé pour chaque enfant (si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication) .
- Certificat d'aptitude à la vie en collectivité, et pour le Multi Accueil Collectif et Familial : ordonnance de doliprane

4

### POUR LES ACTIVITES DES ENFANTS DE 3 A 11 ANS

- Attestation d'assurance responsabilité civile  ;
- Copie des pages de vaccinations du carnet de santé pour chaque enfant (si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication)  ;
- Photo d'identité .

### POUR LES ACTIVITES DES JEUNES DE 11 A 15 ANS

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois  ;
- Attestation d'assurance responsabilité civile  ;
- Copie des pages de vaccinations du carnet de santé pour chaque enfant (si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication)  ;
- Photo d'identité .

## OBSERVATIONS