



**LA SEYNE
SUR MER**

GUICHET UNIQUE
Espace Docteur P. Raybaud
04.94.06.90.98

Dossier unique de demande d'inscription ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

**LES DOSSIERS SONT
A RETOURNER AVANT LE 5 JUILLET 2019
DELAI DE RIGUEUR**

- ➔ 1ère campagne d'inscription du **1er Avril 2019 au 5 Juillet 2019**
- ➔ 2ème campagne d'inscription (à l'exception faite des nouveaux arrivants)
à compter du **2 Septembre 2019**

Pour tout dossier réceptionné après ce délai de rigueur, vos enfants ne pourront fréquenter ni la restauration scolaire ni aucune autre activité le 1er jour de la rentrée scolaire. Vos demandes ne seront prises en compte qu'à compter du 16 Septembre 2019.

PIECES A FOURNIR

- La photocopie du dernier bulletin de salaire des 2 parents ou contrat de travail
- La photocopie du jugement de divorce
- La photocopie de l'attestation CAF du quotient familial en cours **OU** l'autorisation des familles pour le Guichet Unique d'accéder à votre compte CAF (à signer dans le dossier famille). **A défaut**, photocopie de l'avis d'imposition
- La photocopie du DT Polio uniquement

ATTENTION : Les 3€ de droit d'inscription seront intégrés dans votre première facture du mois de Septembre 2019.

Le prélèvement automatique vous est proposé afin de faciliter vos démarches (se renseigner auprès des agents du Guichet Unique). Pour les familles qui seraient déjà en prélèvement pour l'année scolaire 2018/2019, il n'est pas utile de renouveler cette démarche sauf en cas de changement de compte bancaire.

Pour vos demandes d'aide à la restauration, vos démarches doivent être effectuées auprès du **CCAS du 3 Juin au 13 Septembre 2019.**

Attention ! L'inscription à la restauration municipale auprès du Guichet Unique ne vaut pas demande d'aide à la restauration.

INFORMATIONS

Inscriptions et animations sportives*
pour Les Écoles Municipales des Sports
Le Samedi 7 Septembre 2019
Sur le Parc Braudel de 8h30 à 12h

*pour les activités nautiques
fournir un test d'aisance aquatique

Inscriptions
pour l'Ecole Municipale des Beaux-Arts*
Du 17 Juin au 4 Juillet 2019
Sur site

* du 17 au 22 Juin 2019
Journée portes ouvertes

Tout dossier incomplet et/ou remis après le délai de rigueur ne pourra être traité pour la rentrée scolaire de Septembre

DOSSIER FAMILLE
ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE OU VOS ENFANTS (uniquement ceux âgés de 2 à 11 ans)

	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant	4ème enfant
Nom de famille				
Prénom				
Sexe				
Date de naissance				
Ecole fréquentée (2019/2020)				
Classe en 2019/2020				

INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE

	RESPONSABLE 1			RESPONSABLE 2 / CONJOINT		
	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom de famille						
Nom d'usage						
Prénom						
Date de naissance						
Adresse						
Tél. portable						
Tél. travail						
Profession						
Adresse mail						

SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e)* Séparé(e)* Concubinage Célibataire

*** En cas de divorce ou de séparation, l'autorité parentale est :**
Conjointe Alternée Exclusivement à la mère Exclusivement au père

Dans le cas où l'enfant ne devrait pas être remis à l'un des 2 parents, merci de nous fournir une copie du jugement de divorce ou une copie de la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales

Nombre d'enfant(s) :

ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE

Nom de l'assurance	N° de contrat	Validité
.....	____/____/____

N° Allocataire CAF :

Je, soussigné(e), Mme – Mlle – M..... autorise le service du Guichet Unique de la Mairie de La Seyne-sur-Mer à consulter mon compte CAF (accès internet à caractère professionnel mis à la disposition de la Ville par la CAF) afin d'obtenir mon quotient familial pour l'année 2019/2020.

CERTIFICATS MEDICAUX A FOURNIR

VACCINATIONS : à fournir obligatoirement pour chaque enfant

- une copie du carnet de vaccination (DT Polio uniquement)

OU

- un certificat médical du médecin traitant certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires.

EN CAS D'INAPTITUDE A L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE (EPS) : à fournir obligatoirement

- Un certificat médical précisant le caractère total ou partiel de l'inaptitude à l'EPS et mentionnant sa durée.

Mentionner ici le nom, prénom du ou des enfants concernés :

Nom/prénom/établissement fréquenté du ou des enfants présentant une inaptitude à l'EPS :
--

ENGAGEMENT :

J'accepte que le responsable de l'activité municipale prenne toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave survenant à mon enfant pouvant entraîner une hospitalisation,

Je certifie l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service du Guichet Unique,

Je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements donnés au service du Guichet Unique,

J'autorise la diffusion du nom et prénom de mon ou mes enfant(s) sur des listes d'inscription affichées dans les écoles,

J'autorise la diffusion de mon adresse mail aux services de la mairie de La Seyne-sur-Mer afin de recevoir des informations relatives à la Ville,

J'atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs spécifiques à chaque service,

J'atteste avoir pris connaissance du règlement administratif du Guichet Unique.

La Seyne-sur-Mer, le/...../2019

Signature des Responsables Légaux

ATTENTION

Si l'un de vos enfants est atteint d'une pathologie justifiant la mise en place d'un accompagnement individuel (voir fiche sanitaire jointe), vous devez vous rapprocher de Madame Anita BERNARD – Référente du service Education Enfance (Espace Social RAYBAUD 2ème étage - 04.94.06.97.00 – anita.bernard@la-seyne.fr).

Commune de La Seyne-sur-Mer – Responsable du Service du Guichet Unique.

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions. Les destinataires des données sont : Commune de La Seyne-sur-Mer – Responsable du Service du Guichet Unique ».

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 Commune de La Seyne-sur-Mer – Responsable du Service du Guichet Unique. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

AUTORISATIONS PARENTALES - ANNEE 2019-2020

Je, soussigné(e), Mme, M..... (père – mère – représentant légal)*

* Rayer la mention inutile

- **Autorise** les personnes nommées, par ordre de priorité, ci-dessous à récupérer mon ou mes enfant(s) **autre que les parents** :

Nom - Prénom	Qualité	Tél. domicile	Tél. portable	Tél. professionnel

- **Désigne** les personnes, par ordre de priorité, à prévenir en cas d'accident **autre que les parents** :

Nom - Prénom	Qualité	Tél. domicile	Tél. portable	Tél. professionnel

Prénoms des enfants :
------------------------------	-------	-------	-------	-------

Autorise mon enfant à être maquillé	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	---

Autorise mon enfant à être photographié et/ou filmé	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	---

Autorise la diffusion en interne (Structures et Services Municipaux)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	---

Autorise la diffusion en externe (Presse, radio, télévision)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	---

Autorise mon enfant à partir seul de :				
- L'accueil périscolaire (Après-midi)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- L'accueil de loisirs (Mercredi)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- L'accueil de loisirs (Vacances scolaires)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- L'école Municipale des Beaux-Arts	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- L'école Municipale des Sports	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

PRE-INSCRIPTIONS / ACTIVITES PERISCOLAIRES

Prénom de l'enfant	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant	4ème enfant
Accueil Périscolaire du matin 7h30 - 8h30 Accueil Périscolaire du soir 1/ <u>activités pédagogiques</u> 16h30 – 17h30 (page fixe) 2/ <u>garderie</u> 17h30 – 18h00	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Étude surveillée 16h30 – 17h30 (page fixe)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
Restauration (2 jours minimum)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
Accueil de loisirs <hr/> Mercredi	St-Exupéry <input type="checkbox"/> JJ Rousseau <input type="checkbox"/> A. France/Martini <input type="checkbox"/> Derrida/Renan <input type="checkbox"/> L. Lagrange <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON - à la journée <input type="checkbox"/> - à la demi-journée : <u>Matin avec repas</u> <input type="checkbox"/> <u>Matin sans repas</u> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">OU</p> <u>Après-midi avec repas</u> <input type="checkbox"/> <u>Après-midi sans repas</u> <input type="checkbox"/>	St-Exupéry <input type="checkbox"/> JJ Rousseau <input type="checkbox"/> A. France/Martini <input type="checkbox"/> Derrida/Renan <input type="checkbox"/> L. Lagrange <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON - à la journée <input type="checkbox"/> - à la demi-journée : <u>Matin avec repas</u> <input type="checkbox"/> <u>Matin sans repas</u> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">OU</p> <u>Après-midi avec repas</u> <input type="checkbox"/> <u>Après-midi sans repas</u> <input type="checkbox"/>	St-Exupéry <input type="checkbox"/> JJ Rousseau <input type="checkbox"/> A. France/Martini <input type="checkbox"/> Derrida/Renan <input type="checkbox"/> L. Lagrange <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON - à la journée <input type="checkbox"/> - à la demi-journée : <u>Matin avec repas</u> <input type="checkbox"/> <u>Matin sans repas</u> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">OU</p> <u>Après-midi avec repas</u> <input type="checkbox"/> <u>Après-midi sans repas</u> <input type="checkbox"/>	St-Exupéry <input type="checkbox"/> JJ Rousseau <input type="checkbox"/> A. France/Martini <input type="checkbox"/> Derrida/Renan <input type="checkbox"/> L. Lagrange <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON - à la journée <input type="checkbox"/> - à la demi-journée : <u>Matin avec repas</u> <input type="checkbox"/> <u>Matin sans repas</u> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">OU</p> <u>Après-midi avec repas</u> <input type="checkbox"/> <u>Après-midi sans repas</u> <input type="checkbox"/>

L'inscription **effective** de votre ou vos enfant(s) en accueil de loisirs du Mercredi vous sera confirmée par un appel téléphonique d'un agent du Guichet Unique avant la rentrée des classes. Sans appel de notre part, merci de vous rapprocher du Guichet Unique.



FICHE SANITAIRE INDIVIDUELLE

ECOLES - ACCUEILS PERISCOLAIRES - ACCUEILS DE LOISIRS
Validité de Septembre 2019 à Août 2020

ENFANT

Nom Prénom : Date de naissance : .../.../... Sexe : F G
Etablissement scolaire fréquenté :

L'enfant fréquente-t-il : La restauration OUI NON L'accueil périscolaire OUI NON

Restauration	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
Accueil périscolaire								

Cochez

L'enfant fréquente-t-il : L'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (A.L.S.H.) OUI NON

ALSH	Mercredi	Petites vacances	Juillet	Août

Cochez

Nom des responsables légaux :

1 Père..... Tél. Fixe : Port.....

2 Mère..... Tél. Fixe : Port.....

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

	Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Tél Fixe	Tél Port
1				
2				

MEDECIN TRAITANT :

Nom Prénom : Tél. :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

VACCIN OBLIGATOIRE :

Diphtérie – Tétanos - Poliomyélite à jour : OUI Date du dernier rappel :

VACCINS RECOMMANDES : Hépatite B : date : ROR : date : Coqueluche : date :

AUTRES : Précisez :

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :

Angine Oreillons Scarlatine Varicelle Coqueluche Rougeole Rubéole Otite
Rhumatisme articulaire aigu

PORT DE lentilles lunettes prothèses auditives prothèses dentaires
autre, précisez :

TRAITEMENT MEDICAL

Si votre enfant suit un traitement médical, une trousse de secours et une ordonnance récente précisant la posologie seront déposées auprès du directeur du centre avec les médicaments dans leur emballage d'origine, la notice d'utilisation et votre accord écrit au 1er jour du centre.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

SANTE DE L'ENFANT

ALLERGIES ALIMENTAIRES OUI NON

Précisez :
.....

ASTHME : OUI NON

Précisez :
.....

SITUATION DE HANDICAP : OUI NON

Précisez :
.....

AUTRE PROBLEME DE SANTE : OUI NON

Précisez :
.....

En cas de réponse positive : Merci de vous rapprocher du directeur de l'établissement scolaire et de la médecine scolaire (Centre Médico Scolaire : Ecole V. Hugo – 410 boulevard Jean Rostand – 83500 LA SEYNE-SUR-MER – 04.94.94.88.57) ainsi que de la référente Education Enfance pour toutes questions relatives à la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) ou son renouvellement.

ASSURANCES

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Compagnie :N°.....

La ville conseille vivement la souscription à une assurance en responsabilité civile afin de couvrir les dommages dont l'enfant serait l'auteur ainsi qu'à une assurance individuelle accident garantissant les dommages corporels subis sans qu'aucune responsabilité n'ait pu être dérogée.

Je soussigné(e)responsable de l'enfant.....

certifie exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Je m'engage à informer les services de l'Enseignement de toute modification importante concernant l'état de santé de mon enfant pouvant intervenir en cours d'année.

Date.....

Signature(s) des responsables légaux

ACCUEILS DE LOISIRS DES PETITES ET GRANDES VACANCES

STAGES SPORTIFS

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE 1 :

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE 2 :

NOM ET PRENOM L'ENFANT :

ACCUEIL DE LOISIRS **SOUHAITE** :

St-Exupéry

JJ Rousseau

A. France/Martini

Derrida/Renan

L. Lagrange

<p>Vacances de La Toussaint (du 21 Octobre au 3 Novembre)</p>	<p>La campagne de <u>préinscription</u> auprès du Guichet Unique se déroulera <u>du 23 au 27 Septembre 2019</u></p> <p>Vous pouvez effectuer cette démarche :</p> <ul style="list-style-type: none"> - soit au guichet unique - soit par mail (guichet.unique@la-seyne.fr) - soit par téléphone au 04.94.06.90.98 <p>Je suis intéressé(e) par :</p> <p>Accueil de loisirs : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Stage sportif : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>Vacances de Noël (du 23 Décembre au 5 Janvier)</p>	<p>La campagne de <u>préinscription</u> auprès du Guichet Unique se déroulera <u>du 25 au 29 Novembre 2019</u></p> <p>Vous pouvez effectuer cette démarche :</p> <ul style="list-style-type: none"> - soit au guichet unique - soit par mail (guichet.unique@la-seyne.fr) - soit par téléphone au 04.94.06.90.98 <p>Je suis intéressé(e) par :</p> <p>Accueil de loisirs : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>Vacances d'Hiver (du 17 Février au 1er Mars)</p>	<p>La campagne de <u>préinscription</u> auprès du Guichet Unique se déroulera <u>du 20 au 24 Janvier 2020</u></p> <p>Vous pouvez effectuer cette démarche :</p> <ul style="list-style-type: none"> - soit au guichet unique - soit par mail (guichet.unique@la-seyne.fr) - soit par téléphone au 04.94.06.90.98 <p>Je suis intéressé(e) par :</p> <p>Accueil de loisirs : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Stage sportif : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>Vacances de Printemps (du 13 Avril au 26 Avril)</p>	<p>La campagne de <u>préinscription</u> auprès du Guichet Unique se déroulera <u>du 16 au 20 Mars 2020</u></p> <p>Vous pouvez effectuer cette démarche :</p> <ul style="list-style-type: none"> - soit au guichet unique - soit par mail (guichet.unique@la-seyne.fr) - soit par téléphone au 04.94.06.90.98 <p>Je suis intéressé(e) par :</p> <p>Accueil de loisirs : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Stage sportif : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>Vacances d'été (à compter du 6 Juillet)</p>	<p>La campagne de <u>préinscription</u> auprès du Guichet Unique se déroulera <u>du 8 au 12 Juin 2020</u></p> <p>Vous pouvez effectuer cette démarche :</p> <ul style="list-style-type: none"> - soit au guichet unique - soit par mail (guichet.unique@la-seyne.fr) - soit par téléphone au 04.94.06.90.98 <p>Je suis intéressé(e) par :</p> <p>Accueil de loisirs : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Stage sportif : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>

L'inscription **effective** de votre ou vos enfant(s) en accueil de loisirs des petites et des grandes vacances vous sera confirmée par affichage sur la structure de l'accueil de loisirs demandé 15 jours avant le début du séjour.