

DOSSIER D'INSCRIPTIONS SCOLAIRE ANNEE 2024/2025

LA ROQUETTE SUR SIAGNE

Renseignements concernant l'enfant

Nom : Prénom :
Né (e) : Lieu de naissance :
Sexe : Féminin Masculin Nationalité :
Adresse :
Protocole d'Accueil individualisé (P.A.I) : oui (photocopie à fournir) non
(Si enfant atteint d'une maladie chronique, allergie ou intolérance alimentaire)
Précisions :

Renseignements familiaux

Représentant légal 1 Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse (si différente)
Téléphone du domicile : Portable :
Adresse mail (en lettre capitale) :

Représentant légal 2 Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse (si différente)
Téléphone du domicile : Portable :
Adresse mail (en lettre capitale) :

Situation familiale actuelle

Situation de famille : Marié Concubinage Séparé Divorcé Pacsé Célibataire Veuf(ve)
Qui exerce l'autorité parentale : Le père/la mère Le père La mère Tuteur Garde alternée :
oui non
Nombre d'enfants à charge : Composition de la famille :

Régime allocataire dont dépend l'enfant

N° allocataire CAF :
J'autorise le Service Jeunesse à consulter et à imprimer mon Quotient Familial sur le site CDAP : oui non
Autre régime allocataire : MSA Autre (à préciser) : Aucun

Les informations recueillies dans ce formulaire sont obligatoires et feront l'objet d'un traitement informatisé destiné au logiciel AIGA, afin d'avoir un suivi des inscriptions cantine, périscolaire, vacances et périscolaire Mercredis, de pouvoir recevoir les factures par mail et de régler via le portail famille. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Les services ayant accès à ces données sont le service Régie et service Enfance et Jeunesse.

Vos données ne seront pas conservées au-delà des 16 ans de votre enfant.

Depuis la loi « Informatique et liberté » du 06/01/1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de notification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des communications vous concernant, veuillez-vous adresser à Mr Le Maire. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer un droit de limitation du traitement des données. Consultez le site de la CNIL pour plus d'informations sur vos droits. Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits « Informatiques et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL à l'adresse suivante : Plaintes en ligne/CNIL.

Inscriptions

Pause méridienne : Lundi Mardi Jeudi Vendredi Tarif : **3.70€** / Pour les enfants Hors-Commune : **4.90€**

Aucune déduction ne pourra se faire : sauf en cas de maladie joindre le justificatif médical – Grève – Absence de l'enseignant-Pique-nique.

Périscolaire : Matin Soir Matin et Soir

- Pour le matin : QF x 0.0625% soit : 0.38 € (plancher) et 1.25€ (plafond) par jour
- Pour le soir : QF x 0.156% % soit : 0.94 € (plancher) et 3.12 € (plafond) par jour

Le mercredi Oui non

Les inscriptions se font sur l'année scolaire avec la possibilité d'annuler la réservation au plus tard 48h avant par mail. Prix à la journée : QFx0.9% (Tarif plancher : 5.40€/Plafond : 18€)

Prix à la demi-journée avec repas : QFx0.7% (Tarif plancher : 4.20€/Plafond : 14€)

½ journée Matin : 7h30/14h ½ journée Après-midi : 12h/18h30

Personnes à prévenir en cas d'accident ou autorisées à récupérer l'enfant

Nom, prénom	Lien de parenté	Portable	Je l'autorise	
			A être prévenu en cas d'accident	A récupérer mon enfant
			<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"/> 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"/> oui <input type="checkbox"/> non

Droit à l'image

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la ville de La Roquette-sur-Siagne à des fins de communication et d'information sur les supports suivants :

- Site internet de la commune : www.laroquettesursiagne.com
- Page Facebook de la commune : villeLaRoquettesurSiagne
- Magazine Municipal : La Roquette Magazine
- Expositions dans le cadre du Périscolaire et de l'ALSH
- Vidéos lors de manifestations publiques telles que les vœux du Maire
- Nice Matin
- Communauté d'agglomération du Pays de Grasse

Les images seront conservées durant 5 années et sur Facebook le temps que la page est ouverte.

De ce fait, J'autorise le périscolaire et l'ALSH à prendre et publier les photos ou vidéos :

Oui Non

La présente autorisation est consentie durant toute l'année scolaire.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et en cas d'urgence, accident ou maladie, j'autorise le directeur du périscolaire à prendre toutes les dispositions nécessaires.

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs.

La Roquette sur Siagne, le :

Signature du père

Signature de la mère

Signature du tuteur légal,
Le cas échéant

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT

VACCINATIONS (*Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant*).

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoque					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE INDICATION

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Protocole d'Accueil individualisé (P.A.I) : OUI NON

Si oui, date de l'établissement du P.A.I : (Joindre une copie avec certificat)

ALLERGIES : ASTHMES OUI NON MEDICAMENTEUSES OUI NON

ALIMENTAIRES OUI NON

Autres _____

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES, ETC.... PRECISEZ :

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

N° Tél _____ / _____

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT _____

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : _____

Signature :

Les informations recueillies dans ce formulaire sont obligatoires et feront l'objet d'un traitement informatisé destiné au logiciel ALGA, afin d'avoir un suivi des inscriptions cantine, périscolaire, vacances et périscolaire Mercredis, de pouvoir recevoir les factures par mail et de régler via le portail famille. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public Les services ayant accès à ces données sont le service Régie et service Enfance et Jeunesse.

Vos données ne seront pas conservées au-delà des 16 ans de votre enfant.

Depuis la loi « Informatique et liberté » du 06/01/1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de notification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des communications vous concernant, veuillez-vous adresser à Mr Le Maire. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer un droit de limitation du traitement des données. Consultez le site de la CNIL pour plus d'informations sur vos droits. Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits « Informatiques et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL à l'adresse suivant : [Plaintes en ligne/C](#)

PIECES A FOURNIR A L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT

- Les fiches de renseignements et d'autorisations
- Photocopie du livret de famille
- Attestation d'assurance 2024/2025 au nom de l'enfant
- Copie du jugement si garde alternée ou divorce
- Notification CAF avec quotient familial ou dernier avis d'imposition sur les revenus N-2 pour les non allocataires CAF
- Copie d'un P.A.I si problèmes allergies
- Copie des vaccins
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois

AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTE S'IL N'EST PAS COMPLET

PARTIE A CONSERVER

Calendrier des périodes de réservations des Mercredis et vacances scolaires année
2024/2025

Toutes se font en ligne sur le portail [FAMILLE](#)

Attention : les inscriptions seront validées sous réserve des places disponibles. (voir règlement intérieur)

Pour les vacances, 5 jours minimum par semaine obligatoires

Si vous rencontrez des difficultés sur le fonction du portail famille, un tuto est disponible sur le site de la Mairie

Réservation des Mercredis

Période	Date d'inscription
Septembre/Octobre 2024	19/08 au 26/08
Novembre/Décembre 2024	14/10 au 18/10
Janvier/Février 2025	09/12 au 13/12
Mars/Avril 2025	10/02 au 14/02
Mai/Juin 2025	31/03 au 04/04

Réservation Vacances

Période	Date d'inscription
Vacances d'Octobre 2024	16/09 au 20/09
Vacances de Février 2025	20/01 au 24/01
Vacances d'Avril 2025	10/03 au 14/03
Vacances d'été 2025	12/05 au 23/05