

Dossier d'inscription



Nom et prénom
de l'enfant :

.....
.....
.....

Né(e) le : / /

N° d'allocataire :



Documents obligatoires

À fournir à l'inscription

Documents obligatoires et communs à joindre pour toute inscription (en 1 seul exemplaire) :



Merci de cocher les pièces jointes au dossier

- ☐ Fiche individuelle de renseignements
- ☐ Attestation d'assurance extrascolaire en cours de validité
- ☐ Attestation CAF ou MSA précisant le numéro d'allocataire et le quotient familial
- ☐ Fiche sanitaire de liaison – informations médicales de l'enfant
- ☐ Autorisations parentales

Documents optionnels, selon les inscription(s) choisie(s) :

Pour transport scolaire :

- ☐ Formulaire d'inscription ◇ Transport scolaire

Pour restauration scolaire :

- ☐ Formulaire d'inscription ◇ Restauration scolaire
- ☐ RIB

Pour accueil périscolaire :

- ☐ Formulaire d'inscription ◇ Accueil périscolaire

Inscription scolaire ◇ PS ◇ CP ◇ Nouvel arrivant :

- ☐ Formulaire « A1 ◇ Inscription scolaire ◇ Petite Section de Maternelle ◇ CP ◇ Nouvel arrivant »

Merci de vérifier que tous les documents sont présents dans votre dossier, à la remise de celui-ci :
Au Pôle « Enfance, Jeunesse et Education » DE LA CODECOM, à partir du :
Retour Confinement

Tous les matins, du lundi au vendredi, de 9h à 12h sauf mercredi

Jusqu'au 14 juin 2021

INFORMATIONS PRATIQUES

Tous les dossiers dûment remplis doivent obligatoirement être déposés :

Soit au SERVICE « *ENFANCE, JEUNESSE ET EDUCATION* » DE LA CODECOM, soit au pôle Enfance et Jeunesse

5 rue du château,

55160 Fresnes en Woëvre.

Réception des dossiers :

- ✓ **Du retour du confinement jusqu'au 14 juin, du lundi au vendredi de 9h à 12h (sauf mercredi) au Pôle enfance jeunesse 23 rue de la cressonnière 55160 Fresnes en Woëvre**

Contacts :

- ✓ **Responsable du service « Enfance, Jeunesse et Education » :**

Isabelle LEFEBVRE

Tél. : 03.29.87.46.73

Mail : jeunesse@codecomfresnes.com

- ✓ **Directrice de l'accueil périscolaire de Fresnes en Woëvre**

Angélique CHIESURA

Tél. : 06.06.47.82.53

Mail : periscolaire@codecomfresnes.com

- ✓ **Gestionnaire – Responsable de la restauration scolaire**

Véronique GROSSE

Tél. : 03 29 80 58 79

Mail : cantine.codecom.fresnes@orange.fr



Votre dossier d'inscription ne sera pas accepté : si les factures de l'année précédente ne sont pas réglées et/ou si votre dossier n'est pas rendu complet.

Informatique et libertés : En remplissant ces formulaires et en les signant, j'accepte que mes informations soient collectées, traitées et stockées par la Codecom.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement à la gestion des inscriptions et facturation et au fonctionnement de nos services.

Les informations enregistrées sont réservées à l'usage de la Communauté de Communes de Fresnes en Woëvre et de ses structures partenaires. 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 nous écrivant : CODECOM de Fresnes en Woëvre, 5 rue du château, 55160 Fresnes en Woëvre.

Fiche Individuelle de Renseignements

Nom, prénom de l'enfant

Inscription le :

Sexe : M ☐ F ☐

PARENTS DE L'ENFANT

	Responsable enfant 1	Responsable enfant 2
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Tél. Professionnel :		
Courriel :		
Situation familiale :		

N° Allocataire C.A.F. : Régime social :

C.A.F. d'appartenance : CAF DE MEUSE ☐ MSA ☐ Autre C.A.F.

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT à la fin des activités
(Périscolaires, et/ou à l'arrêt du bus)

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Responsable 1	Responsable 2
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		
Profession parents :		

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

J'autorise mon enfant de plus de 6 ans, à rentrer seul à la fin des activités

OUI ☐ NON ☐

AUTORISATIONS PARENTALES

Autorisations: J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées ☐

J'autorise les responsables de la CODECOM : ☐

A transporter mon enfant dans le cadre du fonctionnement général de l'activité et selon son besoin (autocar, ou mini bus).

A maquiller et /ou à déguiser mon enfant en fonction de l'activité.

A prendre toutes les mesures, traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale rendus nécessaires par l'état de mon enfant, je m'engage à rembourser les frais médicaux avancés.

A photographier et / ou filmer pendant les activités de mon enfant pour la création de souvenir, d'archives et à utiliser ces supports pour la promotion et l'information sur réseaux sociaux, Facebook, blog, journaux (Diffusion, publication, reproduction).

REGLEMENTS

VALIDATION DES REGLEMENTS

La signature de ce document et ou la validation du dossier sur BEL AMI vaut l'acceptation de l'ensemble des règlements ci-joints.

Je reconnais avoir pris connaissance des différents règlements des services de la CODECOM et les accepte sans conditions.

Si vous ne souhaitez pas autoriser un des règlements ci-dessus merci de nous faire parvenir un courrier en ce sens.

MEDICAL

Médecin traitant Nom : Téléphone

.....

Adresse :

Recommandations des parents :

Régime alimentaire : **Date de dernière mise à jour de la fiche sanitaire**.....

Allergies :

ASSURANCE: merci de joindre une attestation d'assurance

Compagnie assurance : **Téléphone** **N°Contrat :**

SCOLARITE EN 2021/2022

Ecole :

Enseignant :

Classe

Je déclare l'exactitude de tous les renseignements portés sur ces documents

Fait à **, le**..... **Signature :**

En remplissant ce formulaire et en le signant, j'accepte que mes informations soient collectées, traitées et stockées par la Codecom de Fresnes en Woëvre.

Informations médicales de l'enfant



Code de l'action sociale et des familles - Fiche sanitaire de liaison

Nécessite un PAI auprès de l'organisateur, directeur d'école et du médecin scolaire : ☐ Oui ☐ Non

Enfant : ☐ Fille ☐ Garçon **Date de naissance :** **Téléphone urgence :**
Nom : **Prénom :** **Médecin traitant :**
Adresse : **Tél. :**
Accueil : Accueil de loisirs périscolaire – Codecom de FRESNES EN WOEVRE ♦ **Période :** Année scolaire 2021/2022

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

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

- **L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ?** ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant). **Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

- **L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	

Allergies : Médicamenteuses ☐ oui ☐ non Asthme ☐ oui ☐ non
 Alimentaires ☐ oui ☐ non Autres ☐ oui ☐ non

- **Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

 ○ **Indiquer les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :**

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

IV - Responsable légal(e) de l'enfant :

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

Date :

Documents optionnels selon l'inscription choisie

Formulaire d'inscription ◇ Restauration scolaire

Mandat de prélèvement SEPA, si choix prélèvement mensuel automatique

Formulaire d'inscription ◇ Transports scolaire

Formulaire d'inscription ◇ Accueil périscolaire

Formulaire A1 ◇ Inscription scolaire ◇ PS ◇ CP ◇ Nouvel arrivant

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ♦ Restauration scolaire/ Périscolaire pause méridienne

Nom et prénom de l'enfant :

RAPPEL : L'engagement du mode d'inscription de votre enfant au service de restauration scolaire est annuel. La formule d'inscription choisie ci-dessous vous engage jusqu'à la fin de l'année scolaire (sauf en cas de force majeure et sur demande écrite exclusivement).

Le tableau des tarifs figure dans le règlement intérieur « Restauration scolaire ».

Choix de la formule d'inscription. Merci de cocher obligatoirement la formule choisie :

Formules d'inscription proposées :	Forfait régulier (facture au forfait journalier réduit, que le repas soit pris ou non pris)	Occasionnel (facture au repas pris)	Ticket exceptionnel à retirer à la CODECOM
Enfants scolarisés en école élémentaire	☐	☐	☐
Maternelles	Facture au repas pris / à la présence		
Enfants scolarisés en école maternelle (facturé au repas pris)	☐	☐	☐
PAI (frais de garde/ repas fourni par les parents, pour les enfants bénéficiant d'un régime alimentaire particulier prévu dans un PAI)	☐	☐	☐

Une déduction est faite sur présentation d'un certificat médical pour une absence supérieure à 5 jours consécutifs.

La facturation sera effectuée à chaque période de vacances scolaires (cf. Règlement).

Choix du mode de facturation (cochez un seul mode de facturation valable pour l'année scolaire) :

☐ Paiement auprès du Trésor Public d'Etain - Fresnes à réception de la facture (réception à chaque période de vacances scolaires – 5 échéances).

☐ Paiement par prélèvement automatique mensuel. Remplir et signer obligatoirement le formulaire de demande de prélèvement et joindre un RIB, comportant les mentions BIC-IBAN.

À ne remplir qu'en cas de choix prélèvement mensuel automatique

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER		DESIGNATION DU CREANCIER	
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville :		FR 033000100862 E 5530000000058	Nom : CODECOM DU CANTON DE FRESNES EN WOEVRE Adresse : 5 Rue du Château Code postal : 55160 Ville : Fresnes en Woëvre Pays : France
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)[illegible]

Le :

Signature :

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☒

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN - BIC)

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Trésor public Etain. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la CODECOM de Fresnes en Woëvre.

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

Nom de ou des élèves :

Classe 2021/2022 :



FORMULAIRE D'INSCRIPTION ♦ Transport scolaire

Nom et prénom de l'enfant :

Attention, il est impératif de faire, en parallèle, votre demande de titre en ligne sur le site internet prévu à cet effet : <https://www.fluo.eu/fr/part9/transport-scolaire/121>

Numéro de ligne de bus :

Numéro de ligne de bus supplémentaire:.....

Les numéros de ligne sont précisés dans le règlement « transport scolaire ».

	Arrêt de bus matin	Arrêt de bus soir	Personnes autorisées à récupérer l'enfant (nom, prénom)	Téléphone	Adresse
Lundi					
Mardi					
Jeudi					
Vendredi					

J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à rentrer seul, dès la sortie du bus jusqu'au domicile ou lieu de garde de l'enfant : ☐ OUI ☐ NON

RAPPELS IMPORTANTS

Les enfants de plus de 6 ans non autorisés et les enfants de moins de 6 ans laissés seuls aux arrêts de bus seront automatiquement reconduits aux services Périscolaires de la CODECOM.

En aucun cas, une personne mineure ne pourra venir chercher un enfant de moins de 6 ans ou un enfant de plus de 6 ans non autorisé.

Pour les enfants scolarisés à l'école maternelle de Fresnes en Woëvre, il vous sera demandé d'apposer, chaque jour, la bonne étiquette de couleur correspondant au trajet de bus de votre enfant.

Nous vous rappelons que, par sécurité, tout changement de ligne de bus de dernière minute ne sera pas accepté, et que le titre de transport est adapté pour une seule et même ligne.

En cas d'intempérie et d'arrêt des transports scolaires, vous pouvez contacter le numéro 0825 800 161 (N° indigo). En cas d'une difficulté locale, le chauffeur dispose d'un droit de retrait ; le passage peut ne pas être assuré dans ce cas.

En cas de retard ponctuel signalé à la Codecom, le service enfance et jeunesse préviens le maire de votre commune, c'est lui qui fait le lien auprès de ses administrés.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ◇ Accueil Périscolaire Matin ◇ Pause méridienne ◇ Soir

Nom et prénom de l'enfant :

Je soussigné(e) (nom et prénom).....,

Responsable légal(e) de l'enfant.....,

Inscrit mon enfant à l'accueil périscolaire suivant (cochez l'accueil) :

☐ **Accueil périscolaire - Maternelle Fresnes en Woëvre**

☐ **Accueil périscolaire - Élémentaire Fresnes en Woëvre**

Accueil périscolaire de Fresnes en Woëvre (maternelle et élémentaire)

Le service périscolaire fonctionne tous les jours scolaires de l'année :

- **Accueil du matin** : de 7h30 jusqu'à la reprise scolaire
- **Pause méridienne** :

Le temps de pause méridienne est déclaré en accueil de loisirs périscolaire auprès de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale. Au même titre que les autres temps d'accueil de la journée, il répond à la réglementation en vigueur, en termes de taux d'encadrement, de qualification des équipes et de projet pédagogique.

- 11h45 – 13h30 pour les maternelles.
- 12h00 – 13h45 pour les élémentaires.
- **Accueil du soir** : de la sortie de l'école jusqu' à 18h30

Les parents des enfants fréquentant ces accueils doivent obligatoirement remplir le dossier d'inscription complet (fiche individuelle de renseignements et fiche sanitaire de liaison).

Pour des raisons évidentes de sécurité, nous devons être en mesure de savoir quand votre enfant est inscrit ou non à ces accueils.

Ainsi, nous vous demandons de bien vouloir remplir, le portail bel ami (planning à la semaine) accessible :

- ✓ En ligne, sur notre site internet : <https://belamiportailfamille.fr/portailFamilleFresnes-en-woevre>

Cette étape d'inscription est obligatoire. Elle doit être remise à nos services via le portail famille

Sans ce planning hebdomadaire, la Codecom considère que votre enfant ne fréquentera pas l'accueil.

Toute absence et tout changement de situation du jour devront obligatoirement être **signalés avant 12h :**
Soit par téléphone :

- ✓ Au pôle enfance et jeunesse 23 rue de la cressonnière 55160 Fresnes de 9h à 12h au 03.29.86.13.26

Soit par SMS :

- ✓ Accueils de Fresnes : Angélique CHIESURA au 06.06.47.82.53

Pour tout autre renseignement, vous pouvez contacter directement les directrices de site.

Une absence non justifiée sera facturée et les retards seront majorés de 5€ par séance et par enfant.

Formulaire d'inscription scolaire PS ♦ CP ♦ Nouveaux arrivants

Etablissement où était scolarisé l'élève, l'année scolaire précédente :

Nom de l'établissement :

☐ Ecole maternelle

☐ Ecole élémentaire

Code postal et Ville : Classe :

Nom et prénom du tuteur légal de l'enfant :

Adresse :

Tél. :

Situation professionnelle du tuteur légal de l'enfant :

Profession :

Employeur : Tél. Professionnel :

Horaires de travail : Lieu de travail :

Profession du conjoint : Lieu de travail :

Autorité parentale : ☐ Père et Mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Alternée

Communication des coordonnées aux parents d'élèves : ☐ OUI ☐ NON

Contact en cas d'urgence :

Joindre obligatoirement les pièces suivantes :

Document relatif à l'état civil de l'enfant (extrait d'acte de naissance, livret famille), justificatif de domicile DE MOINS DE 3 MOIS, vaccination DT polio à jour.

CERTIFICAT D'INSCRIPTION ♦ partie réservée à la CODECOM :

Accord de la CODECOM permettant l'inscription de l'enfant mentionné ci-dessus auprès des directeurs(trices) d'écoles concernées.

Je soussigné(e)....., qualité.....confirme avoir reçu

Mr ou Mme, représentant(e) légale(e) de l'enfant.....

et valide l'inscription en fonction des places disponibles.

Le àSignature :