



- 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**

Pour transport scolaire:

• Formulaire d'inscription ◊ Transport scolaire

Pour restauration scolaire:

- Formulaire d'inscription ◊ Restauration scolaire

Pour accueil périscolaire :

• Formulaire d'inscription O Accueil périscolaire

Inscription scolaire ◊ PS ◊ CP ◊ Nouvel arrivant :

• Formulaire A1 \(\text{Inscription scolaire } \(\text{Petite} \) Section ◊ CP ◊ Nouvel arrivant

Né(e) le : / / N° d'allocataire :

Merci de vérifier que tous les documents sont présents dans votre dossier. Vous pourrez ensuite le déposer au Pôle Enfance Jeunesse, 23 rue de la Cressonnière du lundi au vendredi (sauf le mercredi) de 9h à12h.

Jusqu'au 05 juin 2023

INFORMATIONS PRATIQUES

Réception des dossiers :

✓ Jusqu'au 05 juin 2023, 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 » :

Téléphone: 03.29.87.46.73

Mail: jeunesse@codecomfresnes.com

✓ Directrice de l'accueil périscolaire de Fresnes en Woëvre

Angélique CHIESURA

Téléphone: 06.06.47.82.53

Mail: periscolaire@codecomfresnes.com

✓ Gestionnaire – Responsable de la restauration scolaire

Véronique GROSSE

Téléphone: 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 du territoire 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 :				
		Respo	nsable 1	Responsable 2
Nom, Prénom				
Adresse du domici	le			
Téléphone domicile /pc	rtable			
Courriel				
Situation Familiale (M	/C/D)			
PERSONNES AUTOR Périscolaire et/ou à Nom/Prénom	l'arrêt		Téléphone	Adresse
Nom et adresse de	l'empl	·	nsable 1	Responsable 2
Nom de l'employeur				
Adresse de l'employeur				
Téléphone professionnel				
Profession des pare	nts			
Personne à joindre en cas d J'autorise mon enfant de p	_		ne):	

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

	Nom :			
Auresse :				•••••
Recommandations de	s parents :			
Régime alimentaire :	s parents :			
Allergies :				
	rci de joindre une attestation c		N° Contrat :	•••••
SCOLARITE EN 2	023/2024			
ECOLE :		CLASSE:		
Je déclare l'exactitude	de tous les renseignements po	rtés sur ces document	ts	
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 du Territoire de Fresnes-en-Woëvre.

Informations médicales de l'enfant



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

DE LA FEUNISSE, DISS SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE	écessi	te un I	PAI aupre	ès de l'o	rganisateur,	directeur d'école et	du m	édeci	n scolaire : 🗆 Oui 🗆 Non
Enfant : ☐ Fille ☐ Garçon Da			ate de naissance :			Tél	Téléphone urgence :		
			énom			Mé	édec	in traitant :	
Adresse:			•••••				Τέ	šI :	
♦ Période : <mark>Année so</mark>	olair	e 202	<mark>3/2024</mark>	Accue	eil de loisirs	périscolaire -CODI	ECON	/I de l	Fresnes-en-Woëvre
- Vaccinations : (se	e réfé	érer a	u carne	et de so	anté ou au	x certificats de va	ıccin	atior	ns de l'enfant)
Vaccins obligatoires	Oui	Non	De	rnier ro	appel	Vaccins recommandés	Oui	Non	Date
Diphtérie						Hépatite B			
Tétanos						Rubéole			
Poliomyélite						Coqueluche			
ou DT polio						Autres (préciser)			
ou Tétracoq									
B.C.G.									
o L'enfant a-t-i	un mé	dicamo	ent ne po	urra être	donné sans	•		oquelu	c la notice, et marquées au nom de
		r	non		□ non	□ oui □ ne			
	J Oui		1011			D our D in		Jour	
tite R	ougeo	le		Oreillon	s	Rhumatisme ar	ticula	ire aig	ţu
loui □ non □] oui	□r	non	□ oui	□ non	□ oui □ n	on		
lergies : Médicame	nteu	ses		oui	□ non	Asthme		l oui	□ non
Alimentair	es			oui	\square non	Autres		l oui	□ non
 Préciser la ca 	use d	le l'all	lergie et	la con	duite à ten	ir :			
									ation, opération, rééducation)
I - Recommandati	ons ເ	utiles	:	••••••			•••••	•••••	
réciser si l'enfant po	te de	s lune	ettes, de	s proth	èses auditiv	ves, des prothèses (denta	ires,	etc ?
	nsable	 de l'a	ccueil à p	, resp rendre, l	e cas échéan				les renseignements portés sur cette édical, hospitalisation, intervention
			a ctat .	ac i cilic	1111.				

En remplissant ce formulaire et en le signant, j'accepte que mes informations soient collectées, traitées et stockées par la Codecom du Territoire ⁵ de Fresnes-en-Woëvre.

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 O Accueil périscolaire
- -Formulaire A1 ♦ Inscription scolaire ♦ PS ♦ CP ♦ Nouvel arrivant

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Restauration scolaire/ Périscolaire pause méridienne

Nom et prénom de l'enfant :

Is vous engage jusqu'à la ment).	a fin de l'année scolair						
a formule choisie :							
Forfait régulier	Occasionnel (facture au repas pris)	Ticket exceptionnel à retirer à la CODECOM					
Facturé	au repas pris / à la p	résence					
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 de Verdun à réception de la facture (5 périodes).							
☐ Paiement par prélèvement automatique mensuel. Remplir et signer obligatoirement le formulaire de demande de prélèvement et joindre un RIB, comportant les mentions BIC-IBAN.							
	ris vous engage jusqu'à la ment). ment intérieur « Restaur a formule choisie : Forfait régulier Facturé on d'un certificat médic période de vacances scort nez un seul mode de facture colic de Verdun à réce comatique mensuel.	a formule choisie: Forfait régulier Facturé au repas pris / à la p Facturé au repas pris / à la p On d'un certificat médical pour une absence période de vacances scolaires (cf. Règlement mez un seul mode de facturation valable pour l'au colic de Verdun à réception de la factur comatique mensuel. Remplir et signer de					

CODECOM Du Territoire de Fresnes 5 Rue du château 55160 Fresnes en Woëvre



Nom du débiteur :

Prénom : Adresse :

Nom de l'élève ou des élèves : Classe 2023-2024:

Mandat de prélèvement SEPA

Le présent mandat est valable jusqu'à annulation de votre part, à notifier en temps voulu au créancier.

Collez ou agrafez votre RIB au format IBAN/BIC ci-dessous SVP

Et n'oubliez pas de signer la demande de prélèvement. (En bas à droite)

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA (A remettre rempli et signé à la Codecom)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **CODECOM DE Fresnes** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **CODECOM DE Fresnes**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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

remboursement doit etre presentee dans les 8 semaines suivant la date de debit de votre compte pour un prelevement autorise.								
Nom, Prénom et Adresse du Débiteur (Responsable de l'élève)	Identifiant Créancier SEPA :							
NOM :	Nom et Adresse du Créancier							
Prénom :	CODECOM DE Fresnes							
	5 Rue du château							
Adresse:	55160 Fresnes en Woëvre							
CD: Villa :								
CP : Ville :								
Compte à Débiter (IBAN/BIC)								
IBAN:								
Type de paiement								
BIC:	X Récurrent/Répétitif Ponctuel							
	Signature du titulaire du Compte							

A	le	

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	e ligne de bu	ıs :	••••••		•••••				
Numéro de	e ligne de bu	ıs suppléme	entaire :						
<mark>Les numéros d</mark>	le ligne sont pré	<mark>cisés dans le do</mark>	cument règlement « transpo	ort 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									
		RAPE	PELS 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 au Périscolaire, 23 rue de la Cressonnière 55160 Fresnes-en Woëvre.									
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

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.

9

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 - Elémentaire Fresnes en Woëvre

Accueil périscolaire de Fresnes en Woëvre (maternelle et élémentaire)

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

- o Accueil du matin : de 7h30 à 8h30
- o 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.
- o Accueil du soir : de 16h15 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

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

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

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

Soit par SMS:

✓ A 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.

A1

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 :	
Situation professionnelle du tuteur légal de l'enfant :	
Profession: Tél. Professionnel: 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 :	
Document relatif à l'état civil de l'enfant (extrait d'acte de naissance, livret famille), justificat de domicile de moins de 3 mois, vaccination DT polio à jour.	if
CERTIFICAT D'INSCRIPTION :	
Accord de l'école ou de la CODECOM permettant l'inscription de l'enfant sus nommé auprès des directeurs(trices) d'écoles concernées ou de la communauté de communes, après la vérification des documents mentionnés ci-dessus.	
Je soussigné(e)confirme avoir reçu Mr ou Mmeconfirme avoir reçu et valide l'inscription en fonction des places disponibles.	
Le à à Signature :	