



Date :

DOSSIER D'INSCRIPTION

RENTREE SCOLAIRE 2021 – 2022

ENFANT

NOM :

Prénoms :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Adresse :

Sexe F M

Scolarité :

Ecole Maternelle : Petite section Moyenne section Grande section

Ecole élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Ecole fréquentée précédemment :

PARENT 1

Qualité Père Mère

Autorité parentale OUI NON

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail :

Mobile : Travail :

PARENT 1

Qualité Père Mère

Autorité parentale OUI NON

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail :

Mobile : Travail :

Pour les parents séparés ou divorcés, garde de l'enfant : Alternée Père Mère

ACCUEIL PERI ET EXTRA SCOLAIRE (si OUI compléter le formulaire joint)

OUI NON

RESTAURANT MUNICIPAL

L'enfant fréquentera-t'il le restaurant municipal OUI **(si OUI compléter dossier joint)**
 NON

Allergies : Médicamenteuse Alimentaires Autres

Traitements en cours : OUI NON

Les modalités d'accueil d'un enfant présentant une allergie alimentaire ou suivant un traitement médical sont organisées sous forme d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) à signer avant l'admission de l'enfant au restaurant scolaire.

Pour la mise en place d'un PAI, les parents doivent se rapprocher de la directrice ou directeur d'école, le PAI est établi en concertation avec le médecin scolaire, la direction de l'école, l'accueil périscolaire et le restaurant municipal.

Je, Nous, soussigné(e)(s).....certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à :.....le :.....

Signature(s) du/des responsables légaux

DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION A L'ECOLE

- Livret de Famille
- Carnet de santé (pages vaccinations)
- Justificatif de domicile
- Pour les parents séparés ou divorcés, dernier jugement de divorce ou ordonnance provisoire du Juge des Affaires Familiales mentionnant les conditions d'exercice de l'autorité parentale et la résidence habituelle de l'enfant
- Si déménagement en cours d'année : avis de radiation de l'école précédente

Dossier complet à remettre à l'accueil de la Mairie ou à envoyer par mail à etacivil@ville-labenne.fr – Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Cadre réservé à l'administration

AVIS DE LA COMMISSION en date du :.....

- ADMISSION sous réserve de places à :
- Ecole Maternelle Aliénor d'Aquitaine
 - Ecole Elémentaire Yves Ulysse
 - Ecole Océane

NON ADMISSION



DOSSIER D'INSCRIPTION
Péri et Extra scolaire 3 – 12 ans

Pour l'enfant :
Né(e) le.....à.....
Scolarisé(e) sur l'école :.....

Nom et Prénom d'un responsable légal :.....
Adresse postale :.....
Tel :.....
Mail :.....

N° d'allocataire CAF :.....département :.....

Régime général Sécurité Sociale OUI NON

Nom et Prénom des personnes autorisées à récupérer l'enfant :
.....tél.....
.....tél.....
.....tél.....
.....tél.....

J'autorise,
Je n'autorise pas

le service à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles (Nom et prénom de l'enfant)..... pourrait apparaitre, ainsi que sur tous les supports de communication communale et intercommunale : films, photos, site internet, articles de presse, reportages

J'autorise
Je n'autorise pas

(Nom et prénom de l'enfant).....à participer aux animations proposées, activités ludiques sportives culturelles, nécessitant éventuellement un trajet à pied ou transport sous la responsabilité de l'équipe d'animation.

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

Il est conseillé de souscrire une assurance dommage personnel couvrant les accidents sans tiers responsable.

FICHE SANITAIRE

Vaccinations

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DTPolio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical OUI NON

Si OUI joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

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

Allergies :

	OUI	NON
Rubéole		
Varicelle		
Rougeole		
Oreillons		
Otite		
Coqueluche		
Scarlatine		
Angine		
Rhumatisme articulaire aiguë		

	OUI	NON
Médicamenteuses		
Asthme		
Alimentaires		
Autres (préciser)		

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des différents accueils et je m'engage, à les respecter.

Date :

M..... M.....

Signature(s) précédée(s) de la mention **Lu et approuvé**

Liste des pièces à fournir :

- Avis d'imposition n-1 sur revenus n-2
- Carte vitale
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Carte d'identité vacances CAF (si bénéficiaire de l'aide aux vacances)

Partie à détacher et à conserver par les parents

Renseignements complémentaires auprès :

du Pôle Enfance Jeunesse 05.59.45.61.94

clsh@ville-labenne.fr

ELEVES SCOLARISES A L' ECOLE DU BOURG

Accueil de Loisirs/Périscolaire Loustics CP-12 ANS : 05.59.45.70.51

Accueil de Loisirs/Périscolaire Pitchouns 3-6ans (scolarisés) 05.59.63.05.39

ELEVES SCOLARISES A L' ECOLE OCEANE

Accueil de Loisirs/Périscolaire Moussaillons 3-12 ans (scolarisés) 05.59.45.85.93

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

Année scolaire 2021/2022 : écoles maternelles et élémentaires

A COMPLETER ET A RENVOYER

Par mail : regie.poleculinaire@cc-macs.org (à enregistrer dans vos contacts pour correspondance ultérieure)

Par courrier : Pôle Culinaire MACS – 4033 avenue Charles de Gaulle – 40510 Seignosse

Tout dossier enregistré fera l'objet d'une confirmation par e-mail.

Merci de contacter les services du Pôle Culinaire (05.58.42.12.00) si vous n'avez pas reçu cette confirmation avant le 29 août 2021.

Si votre enfant est allergique ou diabétique, merci de contacter la Diététicienne du Pôle Culinaire au 05.58.42.49.69.

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT:

- 1- Copie intégrale du livret de famille
- 2- Justificatifs de revenus : soit l'attestation CAF ou MSA du quotient familial 2021 soit l'avis d'imposition 2020 basé sur les revenus 2019

Concernant les justificatifs de revenus :

Le service de la régie du Pôle culinaire a la possibilité de collecter automatiquement vos données personnelles de justificatif de quotient familial CAF par l'intermédiaire d'API Particuliers, service public du gouvernement.

Merci donc de cocher la case, ci-dessous, selon votre choix :

- Je suis allocataire CAF et j'autorise la régie du Pôle culinaire de MACS à collecter automatiquement mes données personnelles justifiant mon quotient familial CAF. Je note ici mon numéro d'allocataire CAF :
- Je suis allocataire CAF mais je n'autorise pas la régie du Pôle culinaire de MACS à collecter automatiquement mes données personnelles justifiant mon quotient familial CAF, et je transmets mon justificatif : copie de la dernière attestation CAF indiquant le quotient familial 2021.
- Je suis allocataire MSA, je fournis la dernière attestation MSA indiquant le quotient familial 2021.
- Je ne suis ni allocataire CAF ni allocataire MSA, je fournis la copie intégrale de mon avis d'imposition de l'année 2020 (basé sur les revenus 2019) du couple (si vous êtes mariés ou si vous vivez maritalement).
- Je n'autorise pas la régie du Pôle culinaire de MACS à collecter automatiquement mes données personnelles justifiant de mes revenus et je ne souhaite pas fournir mes justificatifs, j'ai bien pris note que je serai facturé au tarif le plus élevé, soit 4.02 € par repas.

PIECE JUSTIFICATIVE A FOURNIR pour le prélèvement automatique :

- 3- Votre RIB. Vous recevrez ultérieurement un mandat SEPA que vous devrez compléter, signer et nous retourner pour autorisation de prélèvement.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

Le directeur général des services,

Guillaume Baudoin



Dans le cadre d'une démarche éco responsable, vos relevés de consommation vous seront adressés par e-mail ou Je ne souhaite pas recevoir mes relevés de consommation par e-mail

Représentants légaux	Nom	Prénom	Date de naissance	N° Téléphone (champ obligatoire)	Adresse Mail L'adresse mail du responsable payeur sera destinataire de toute la communication par mail.	Nom de l'employeur
Représentant 1 (Payeur)						
Représentant 2						
Adresse postale (du responsable payeur)						

Enfant à inscrire	Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole	Niveau scolaire pour 2021-2022 (ex: CM1)	Date du 1 ^{er} repas à réserver (rentrée scolaire le jeudi 2 septembre 2021)
Enfant 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					/...../20.....
Cocher les jours de réservation des repas souhaités.*						
Enfant 2 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					/...../20.....
Cocher les jours de réservation des repas souhaités.*						
Enfant 3 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					/...../20.....
Cocher les jours de réservation des repas souhaités.*						

* Les jours cochés seront réservés pour toute l'année scolaire 2021/2022. La réservation d'un repas entraîne a fortiori sa facturation. Les réservations sont modifiables sur votre portail famille.

* Les repas consommés sans réservation préalable seront surfacturés à 4,20 € l'unité.

Pour les délais de réservation, consulter la Charte de fonctionnement disponible sur votre portail famille. Le repas du mercredi sera à réserver auprès du centre de loisirs

Ce formulaire sert à inscrire votre enfant au restaurant scolaire de votre commune. Les données communales servent à traiter les demandes d'inscription pour le Pôle culinaire la Communauté de Communes MACS. Seuls les agents du service administratif du pôle culinaire sont habilités à accéder aux données communales. Vos données peuvent être transmises aux organismes publics, professions réglementées (exemple, Trésor public pour la facturation) sur demande et dans la limite de ce qui est permis par la réglementation. La durée de conservation des données est liée à 7 ans maximum. La base juridique de traitement de données personnelles est votre consentement ou notre intérêt légitime en tant que communauté de communes MACS. Conformément à la loi européenne RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, portabilité, rectification à vos données personnelles ainsi que du droit d'opposition, d'effacement et de limitation au traitement de vos données personnelles pour motifs légitimes. Vous pouvez exercer vos droits à l'adresse cdpd@cc-macs.org. En cas de non réponse sous 30 jours, vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Fait le :/...../20.....

Signature du responsable payeur :