



Accueils périscolaires : Restauration scolaire

Matin – Soir

Accueil de loisirs

Dépôt de dossier : pour une prise en compte au 01 septembre 2022 :

Dossier d'inscription à compléter et à retourner en Mairie avant le 13 JUILLET 2022.

Passé ce délai l'inscription en abonné aux accueils périscolaires sera prise en compte à partir du 03 octobre 2022

PIECES A FOURNIR en complément du dossier

- Photocopie d'un justificatif de domicile datant du mois précédent l'inscription,
- Photocopie du carnet de santé (pages des vaccinations à jour).
- Photocopie du livret de famille (parents + enfant(s) à inscrire),
- Photocopie du jugement de divorce ou de garde (pages fixant l'autorité parentale et la résidence),

N° allocataire CAF de Savoie : Nom de l'allocataire :

Quotient CAF : €

- J'autorise
 - Je n'autorise pas
- } Les agents territoriaux de la Ville d'Ugine à rechercher en mon nom les informations nécessaires pour obtenir mon Quotient Familial.

En cas de refus, joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif de la C.A.F. de la Savoie du mois précédent l'inscription

En cas de modification du quotient, la famille s'engage à fournir un justificatif au format papier

LA MAIRIE NE FAIT PAS DE PHOTOCOPIES

<u>ENFANT 1</u>	<u>ENFANTS 2</u>
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
DATE: ___/___/___ SEXE : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/>	DATE: ___/___/___ SEXE : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/>
DE NAISSANCE	DE NAISSANCE
ECOLE :	ECOLE :
CLASSE :	CLASSE :
<u>ENFANT 3</u>	<u>ENFANTS 4</u>
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
DATE: ___/___/___ SEXE : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/>	DATE: ___/___/___ SEXE : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/>
DE NAISSANCE	DE NAISSANCE
ECOLE :	ECOLE :
CLASSE :	CLASSE :

Cadre réservé à l'administration

ENREGISTRE LE : ___/___/20___ **VALIDE LE :** ___/___/20___ @ **LE :** ___/___/20___

___/___/___/___/___ OU ___/___/___/___/___

@ _____

COMPOSITION DU DOSSIER ET GUIDE :

Fiche Dossier (page 1) :

- Pièces justificatives à fournir
- Identification des enfants et contact parents

Fiche Renseignements (ENFANT 1 pages 3-4 et ENFANT 2 pages 7-8) :

- Pour chaque enfant : à compléter dans son intégralité et à signer,

Fiche Inscription services périscolaires 2022-2023 (ENFANT 1 page 5 et ENFANT 2 page 9) :



Toute modification devra être communiquée au service périscolaire avant le jeudi 12h.

- Une page par enfant : à compléter et à signer
- Pour le restaurant scolaire : cochez selon vos besoins un jour ou plus, modifiable pour la semaine suivante **avant le jeudi précédent 12h.**
- Pour les accueils matin : seul un accès au droit est ouvert, pas de réservation nécessaire vous serez facturés uniquement si votre enfant est présent.
- Pour les accueils soir : veuillez à bien cocher selon vos besoins, modifiable pour la semaine suivante **avant le jeudi précédent 12h.**

Fiche Informations ALSH, tarifs et règlement en PJ

Madame, Monsieur,

Je vous invite à remplir ce dossier avec le plus grand soin. **Seuls les dossiers complets seront traités** : pour des raisons liées à la sécurité de votre/vos enfant(s), il est nécessaire de nous fournir tous les renseignements demandés, particulièrement les numéros de téléphone et adresse mail.

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

La tarification des différents services est réalisée en fonction d'un quotient familial. Pour cela, l'attestation CAF ou le numéro d'allocataire de la CAF de la Savoie est obligatoire.

A défaut de recevoir ces pièces dans les délais indiqués, le tarif le plus élevé vous sera appliqué.

L'admission au restaurant scolaire, à l'Accueil de loisirs et aux services périscolaires est conditionnée par l'intégralité des paiements dus pour les années précédentes.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le service périscolaire lors des permanences :

- Physiques prévues à cet effet : **du lundi au mercredi de 13h45 à 17h**, en mairie.
- Téléphonique : **04.79.37.35.43**
- Par mail : **periscolaire@ugine.com**

Vanessa PUT-DE-GIULI



L'ENFANT 1

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... SEXE : M / F

ÉCOLE : CLASSE :

L'ENFANT vit avec sa mère / son père / ses deux parents / autres :

MEDECIN TRAITANT : TEL :

VACCINATIONS : merci de compléter ces informations et de fournir une copie du carnet de vaccination

vaccins OBLIGATOIRES	date derniers rappels
Diphtérie / Tétanos / Poliomyélite	___/___/___

vaccins RECOMMANDES	date derniers rappels
hépatites B	___/___/___
R.O.R	___/___/___

CHOIX DU MENU SI RESTAURANT SCOLAIRE

MENU CLASSIQUE MENU SANS VIANDE PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Panier-repas

PAI ET ALLERGIES

En cas d'allergie alimentaire, prise de traitement longue durée (ventoline...) votre enfant pourra être accueilli à la cantine seulement après mise en place d'un PAI (Plan d'Accueil Individualisé) validé par le médecin scolaire (l'allergologue qui suit votre enfant) et l'ensemble de la communauté éducative. En fonction du PAI, la famille fournira un panier repas. Sans PAI aucun médicament ou traitement ne sera administré à votre enfant.

ALLERGIES : Alimentaire :

 Médicament :

 Autres :

INFORMATIONS – OBSERVATIONS UTILES

DROIT A L'IMAGE

J'autorise

Je n'autorise pas

Le service périscolaire et le centre de loisirs de la ville d'Ugine à filmer ou à prendre en photo mon enfant et à les utiliser sur les différents supports de communication de la Ville d'Ugine :

- Site Internet de la Ville
- Facebook Ugine Mairie
- Réalisation d'activités
- Plaquettes d'informations sur les activités de la Ville
- Vidéos d'informations sur les activités de la Ville

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par la Ville d'Ugine est garanti, de même que le droit de retrait.



LES PARENTS :

MERE : autorité parentale

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

N° FIXE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

N° PORTABLE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

N° TRAVAIL : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

MAIL :@.....

PERE : autorité parentale

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

N° FIXE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

N° PORTABLE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

N° TRAVAIL : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

MAIL :@.....

Personne à prévenir en cas d'absence des parents :

NOM : PRENOM :

N° TEL : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

AUTORISATION PARENTALE

Sortie :

En cas de séparation ou divorce, j'autorise ou je n'autorise pas l'autre parent.....
..... à récupérer l'enfant au restaurant scolaire, aux activités périscolaires
ou à l'Accueil de loisirs (fournir un justificatif)

J'autorise le directeur de l'Accueil de loisirs ou ses adjoints à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale, traitement médicaux, ...) rendues par l'état de santé de mon (mes) enfant(s).

Règlement :

J'autorise

Je n'autorise pas

L'utilisation de mes adresses mails par les services Education Enfance et ALSH de la ville d'Ugine.

J'autorise

Je n'autorise pas

L'utilisation de mes adresses mails dans le cadre de la communication par les services de la ville d'Ugine.

L'inscription de l'enfant implique l'acceptation sans réserve du règlement interne du centre de loisirs et des services périscolaires. Ces règlements sont disponibles dans l'ensemble des lieux d'accueils, en annexe de ce document et sur le site internet de la ville d'Ugine : www.ugine.com

J'atteste avoir pris connaissance de ces règlements

Fait à Ugine le ___ / ___ / 20__
légal(légaux)

Signature du(des) responsables



FICHE INSCRIPTION : SERVICES PERISCOLAIRES 2022-2023

ENFANT 1 : Nom : Prénom :
.....

Ecole : Classe :

Inscription à partir du

RESTAURANT SCOLAIRE

MENU CLASSIQUE

MENU SANS VIANDE

PAI (Plan d'Accueil Individualisé)(1)

A partir de la rentrée	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
CANTINE				

Attention :
Cette inscription vaut commande de repas et donc facturation

Inscriptions régulières

Inscription en fonction d'un planning (jugement de garde, raisons professionnelles...)

Informations complémentaires :
.....
.....

(1) En cas d'allergie alimentaire, votre enfant pourra être accueilli à la cantine après mise en place d'un PAI (Plan d'Accueil Individualisé) **validé par le médecin scolaire (l'allergologue qui suit votre enfant) et l'ensemble de la communauté éducative. En fonction du PAI, la famille fournira un panier repas**

ACCUEIL MATIN ET/OU SOIR

Mettre une croix dans les cases correspondant à vos choix

Inscription à partir du

	Oui	Non
ACCUEIL MATIN 7H30-8H10		

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
ACCUEIL SOIR 16H30 – 18H30				

Inscriptions régulières

Inscription en fonction d'un planning (jugement de garde, raisons professionnelles...)

Informations complémentaires :
.....
.....

Je soussigné(e) responsable légale de(s) enfant(s), certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur des services périscolaires.

Fait à UGINE le / / 20 _ _

Signature du responsable légal
(Précédé de la mention « lu et approuvé »)



FICHE INSCRIPTION : FICHE RENSEIGNEMENTS

Fiche sanitaire de liaison

2022 - 2023

L'ENFANT 2

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... SEXE : M / F

ÉCOLE : CLASSE :

L'ENFANT vit avec sa mère / son père / ses deux parents / autres :

MEDECIN TRAITANT : TEL :

VACCINATIONS : merci de compléter ces informations et de fournir une copie du carnet de vaccination

vaccins OBLIGATOIRES	date derniers rappels
Diphtérie / Tétanos / Poliomyélite	___/___/_____

vaccins RECOMMANDÉS	date derniers rappels
hépatites B	___/___/_____
R.O.R	___/___/_____

CHOIX DU MENU SI RESTAURANT SCOLAIRE

MENU CLASSIQUE MENU SANS VIANDE PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Panier-repas

PAI ET ALLERGIES

En cas d'allergie alimentaire, prise de traitement longue durée (ventoline...) votre enfant pourra être accueilli à la cantine seulement après mise en place d'un PAI (Plan d'Accueil Individualisé) validé par le médecin scolaire (l'allergologue qui suit votre enfant) et l'ensemble de la communauté éducative. En fonction du PAI, la famille fournira un panier repas. Sans PAI aucun médicament ou traitement ne sera administré à votre enfant.

ALLERGIES : Alimentaire :

 Médicament :

 Autres :

INFORMATIONS – OBSERVATIONS UTILES

.....

DROIT A L'IMAGE

J'autorise Je n'autorise pas

Le service périscolaire et le centre de loisirs de la ville d'Ugine à filmer ou à prendre en photo mon enfant et à les utiliser sur les différents supports de communication de la Ville d'Ugine :

- Site Internet de la Ville
- Facebook Ugine Mairie
- Réalisation d'activités
- Plaquettes d'informations sur les activités de la Ville
- Vidéos d'informations sur les activités de la Ville

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par la Ville d'Ugine est garanti, de même que le droit de retrait.

LES PARENTS :



MERE : autorité parentale

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

N° FIXE : __ / __ / __ / __ / __

N° PORTABLE : __ / __ / __ / __ / __

N° TRAVAIL : __ / __ / __ / __ / __

MAIL :@.....

PERE : autorité parentale

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

N° FIXE : __ / __ / __ / __ / __

N° PORTABLE : __ / __ / __ / __ / __

N° TRAVAIL : __ / __ / __ / __ / __

MAIL :@.....

Personne à prévenir en cas d'absence des parents :

NOM : PRENOM :

N° TEL : __ / __ / __ / __ / __

AUTORISATION PARENTALE

Sortie :

En cas de séparation ou divorce, **j'autorise** ou **je n'autorise pas** l'autre parent.....

..... à récupérer l'enfant au restaurant scolaire, aux activités périscolaires ou à l'Accueil de loisirs (fournir un justificatif)

J'autorise le directeur de l'Accueil de loisirs ou ses adjoints à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale, traitement médicaux, ...) rendues par l'état de santé de mon (mes) enfant(s).

Règlement :

J'autorise

Je n'autorise pas

L'utilisation de mes adresses mails par les services Education Enfance et ALSH de la ville d'Ugine.

J'autorise

Je n'autorise pas

L'utilisation de mes adresses mails dans le cadre de la communication par les services de la ville d'Ugine.

L'inscription de l'enfant implique l'acceptation sans réserve du règlement interne du centre de loisirs et des services périscolaires. Ces règlements sont disponibles dans l'ensemble des lieux d'accueils, en annexe de ce document et sur le site internet de la ville d'Ugine : www.ugine.com

J'atteste avoir pris connaissance de ces règlements

Fait à Ugine le __ / __ / 20__

Signature du(des) responsables légal(légaux)

SERVICES PERISCOLAIRES 2022-2023

ENFANT 2 : Nom : Prénom :

Ecole : Classe :

Inscription à partir du

RESTAURANT SCOLAIRE

MENU CLASSIQUE

MENU SANS VIANDE

PAI (Plan d'Accueil Individualisé)(1)

A partir de la rentrée	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
CANTINE				

Attention :
Cette inscription vaut commande de repas et donc facturation

Inscriptions régulières

Inscription en fonction d'un planning (jugement de garde, raisons professionnelles...)

Informations complémentaires :

.....

.....

(1) En cas d'allergie alimentaire, votre enfant pourra être accueilli à la cantine après mise en place d'un PAI (Plan d'Accueil Individualisé) **validé par le médecin scolaire (l'allergologue qui suit votre enfant) et l'ensemble de la communauté éducative. En fonction du PAI, la famille fournira un panier repas**

ACCUEIL MATIN ET/OU SOIR

Mettre une croix dans les cases correspondant à vos choix

Inscription à partir du

	Oui	Non
ACCUEIL MATIN 7H30-8H10		

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
ACCUEIL SOIR 16H30 – 18H30				

Inscriptions régulières

Inscription en fonction d'un planning (jugement de garde, raisons professionnelles...)

Informations complémentaires :

.....

.....

Je soussigné(e) responsable légale de(s) enfant(s), certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur des services périscolaires.

Fait à Ugine le / / 20 _ _

Signature du responsable légal
(Précédé de la mention « lu et approuvé »