



## DOSSIER D'INSCRIPTION - RENTREE 2024/2025

### UNIQUEMENT POUR LES NOUVEAUX ARRIVANTS, PS MATERNELLE ET CHANGEMENT DE CYCLE (CP)

#### **RESPONSABLE 1 DU FOYER : PERE - MERE - TUTEUR - FAMILLE D'ACCUEIL**

*Rayer les mentions inutiles*

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Nationalité :  Française  Autre : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Activité professionnelle :  OUI  NON  AUTRE, précisez : \_\_\_\_\_

Si oui, employeur : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE :  MARIE(E)  SEPARE(E)  DIVORCE(E)  PACSE(E)  UNION LIBRE  CELIBATAIRE

#### **RESPONSABLE 2 DU FOYER : PERE - MERE - TUTEUR - FAMILLE D'ACCUEIL**

*Rayer les mentions inutiles*

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Nationalité :  Française  Autre : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Activité professionnelle :  OUI  NON  AUTRE, précisez : \_\_\_\_\_

Si oui, employeur : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE :  MARIE(E)  SEPARE(E)  DIVORCE(E)  PACSE(E)  UNION LIBRE  CELIBATAIRE

## ÉCOLE

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
NOM	_____	_____	_____	_____
Prénom	_____	_____	_____	_____
Né(e) le	_____	_____	_____	_____
à	_____	_____	_____	_____
Département	_____	_____	_____	_____
Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre : _____

### ENFANT(S) DÉJÀ

#### SCOLARISÉ(S) (uniquement changement de cycle)

Ecole à fréquenter en 2024/2025	_____	_____	_____	_____
Classe à fréquenter en 2024/2025	_____	_____	_____	_____

### ENFANT(S) À

#### SCOLARISER

Ecole à fréquenter en 2024/2025	_____	_____	_____	_____
Classe à fréquenter en 2024/2025	_____	_____	_____	_____

### SI SÉPARATION OU DIVORCE

Jugement prononcé	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (rappel : autorité parentale conjointe de droit)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (rappel : autorité parentale conjointe de droit)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (rappel : autorité parentale conjointe de droit)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (rappel : autorité parentale conjointe de droit)
-------------------	---	---	---	---

SI NON : L'autre parent devra fournir **OBLIGATOIREMENT** une autorisation pour toutes inscriptions et photocopie de sa pièce d'identité.

Résidence fixée chez	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE
Garde alternée	<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
Si oui, modalités	_____	_____	_____	_____
Frais inhérents à la scolarité	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> PARTAGES	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> PARTAGES	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> PARTAGES	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> PARTAGES
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

## CANTINE

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Fréquentation	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vend	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vend	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vend	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vend
Sans cantine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L'inscription à la cantine scolaire ne sera accordée que sous réserve d'être à jour des paiements de l'année scolaire précédente.**

**Les jours d'inscription à la cantine seront fixes tout au long de l'année scolaire. Des modifications pourront être apportées sur demande écrite avec justificatif (changement d'horaires de travail, perte d'emploi...) ainsi que sur votre espace famille avec un délai de carence de 15 jours.**

### PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)

Sur prescription médicale obligatoirement	<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
SI OUI, type :	<input type="checkbox"/> MEDICAMENT <input type="checkbox"/> PANIER REPAS	<input type="checkbox"/> MEDICAMENT <input type="checkbox"/> PANIER REPAS	<input type="checkbox"/> MEDICAMENT <input type="checkbox"/> PANIER REPAS	<input type="checkbox"/> MEDICAMENT <input type="checkbox"/> PANIER REPAS

### **PERSONNES MAJEURES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT autres que les parents : (à renseigner obligatoirement) :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Lien de parenté avec l'enfant : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Lien de parenté avec l'enfant : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Lien de parenté avec l'enfant : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Lien de parenté avec l'enfant : \_\_\_\_\_

*Votre dossier d'inscription fait l'objet d'un traitement automatisé destiné à faciliter son classement ainsi que les recherches d'informations. Ce fichier est à usage interne du service scolaire. Vous pouvez à tout moment accéder aux informations vous concernant, demander leur rectification ou leur effacement en prenant directement contact avec le service scolaire de la mairie du lundi au jeudi de 8h30 à 12h et de 14h30 à 17h00 et le vendredi de de 8h30 à 12h et de 14h30 à 16h00 (articles 26 et 27 de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).*



Je (Nous) soussigné(e(s))  MME  M.  MME et M. \_\_\_\_\_  
en qualité de PERE – MERE – TUTEUR – FAMILLE D'ACCUEIL *Rayer les mentions inutiles*

▶ **ATTESTE/ATTESTONS sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans le présent dossier.**

▶ **ATTESTE/ATTESTONS avoir pris connaissance et accepter le Règlement de Cantine et son annexe.**

▶ **M'ENGAGE/NOUS ENGAGEONS** à signaler au service Jeunesse toute modification relative aux informations données dans le présent dossier.

▶ **AUTORISE/AUTORISONS**  OUI  NON

Conformément à la législation relative au respect du droit à l'image et au son et du droit à la vie privée (article 9 du Code Civil), **pendant les temps scolaires et périscolaires,**

■ A ce que mon(mes) enfant(s), désigné(s) dans le présent dossier, soi(en)t pris en PHOTO/VIDEO,

■ La commune d'Evenos, à exploiter et à diffuser l'image ainsi que les enregistrements sonores de mon(mes) enfant(s), désigné(s) dans le présent dossier, à titre gracieux et sans contrepartie financière, de manière loyale et non dégradante, sur tous les supports de communication institutionnels : site internet de la commune, parutions d'informations et de promotion papier, supports électroniques, informatiques et multimédias. Dans ce cadre, la commune s'engage à protéger et sécuriser les données des personnes en ne mentionnant aucune information nominative.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signatures :                      PERE                      MERE                      TUTEUR/FAMILLE D'ACCUEIL

**Adhésion au prélèvement automatique (Voir annexe règlement)**

- Fournir un RIB
- Autorisation de prélèvement dûment rempli (disponible sur evenos.fr ou en mairie)

### **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

- Photocopie du Livret de Famille : pages parents et enfants
- Photocopie du jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du JAF
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois

*Pour les personnes hébergées : attestation sur l'honneur de l'hébergeant, photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois de l'hébergeant + attestation de changement d'adresse auprès de la CAF ou de la CPAM.*

- Si restauration scolaire, fournir une attestation d'employeur précisant jours et horaires de travail, datant de moins d'1 mois.

**Pour des raisons de capacité limitée à la cantine, la priorité sera donnée aux enfants dont les deux parents travaillent.**

*Votre dossier d'inscription fait l'objet d'un traitement automatisé destiné à faciliter son classement ainsi que les recherches d'informations. Ce fichier est à usage interne du service scolaire. Vous pouvez à tout moment accéder aux informations vous concernant, demander leur rectification ou leur effacement en prenant directement contact avec le service scolaire de la mairie du lundi au jeudi de 8h30 à 12h et de 14h30 à 17h00 et le vendredi de de 8h30 à 12h et de 14h30 à 16h00 (articles 26 et 27 de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).*