

SERVICE ENFANCE : cantine, garderie, Modane Loisirs
DOSSIER D'INSCRIPTION 2018-2019

Dossier complet à retourner avant le 27 juillet 2018 :

- A Lydia Saba, Bâtiment l'ECAL, 1^{er} étage, 1 place de l'Europe
- À l'accueil du CCAS 335 rue Pré Soleil (Résidence Autonomie)
- Par mail à lmoutard@ccas-modane.fr

Ce dossier doit être obligatoirement rempli avant la première inscription de votre (vos) enfant(s) pour pouvoir bénéficier :

- De la cantine scolaire
- De la garderie périscolaire
- Du centre aéré Modane Loisirs

AVANT DE RESTITUER VOTRE DOSSIER, VEUILLEZ VOUS ASSURER QUE :

- L'ensemble du dossier est complété
- La page 4 est complétée, datée et signée

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A LA DEMANDE D'INSCRIPTION :

- La fiche sanitaire CERFA n°10008*02
- L'attestation d'assurance Extra-scolaire 2018-2019
- Pour les familles non allocataires CAF : tout document précisant le montant des prestations familiales et le dernier avis d'imposition ou de non-imposition ; s'il y a lieu un extrait du jugement de divorce précisant le mode de fonctionnement pour la garde de l'enfant, le livret de famille.
- Pour les familles allocataires CAF : l'attestation CAF actualisée indiquant le quotient familial.
- La fiche de réservation



Toute modification d'inscription concernant la semaine du 3 au 7 septembre 2018 devra être communiquée à Lydia Saba au plus tard le mercredi 29 août 2018.

A défaut de production de documents justificatifs, il sera appliqué le tarif maximum. En cas de transmission tardive, il sera toutefois possible de demander une régularisation jusqu'au 31 décembre suivant la rentrée scolaire.

1 – ENFANT (S)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	FILLE/ GARCON

2 – RESPONSABLE LEGAL

Mère

Père

Autre :

Nom :

Téléphone domicile :

Prénom :

Téléphone mobile :

Nom d'usage :

Téléphone professionnel :

Date de naissance :

Adresse mail :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

4 – PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N° DE TELEPHONE

3 – PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

En cas d'accident ou de maladie subite, si la responsable des services ne parvient pas à joindre le responsable légal :

- Mère Père Autre :
 Beau-père/belle-mère Grand-père/Grand-mère

Nom : Prénom :
Téléphone mobile : Téléphone domicile :
Téléphone professionnel :

- Mère Père Autre :
 Beau-père/belle-mère Grand-père/Grand-mère

Nom : Prénom :
Téléphone mobile : Téléphone domicile :
Téléphone professionnel :

- Mère Père Autre :
 Beau-père/belle-mère Grand-père/Grand-mère

Nom : Prénom :
Téléphone mobile : Téléphone domicile :
Téléphone professionnel :

5 – MESURE D'URGENCE

- La responsable du service périscolaire **est autorisée** à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon(es) enfant(s).
- La responsable du service périscolaire **n'est pas autorisée** à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon(es) enfant(s).

6 – DROIT A L'IMAGE

- Le CCAS de Modane, représenté ici par l'équipe d'animation, **est autorisé** à photographier et/ou filmer mon(es) enfant(s) et à diffuser son image dans les publications de la Commune de Modane ou cantonales et sur leurs sites internet.
- Le CCAS de Modane, représenté ici par l'équipe d'animation, **n'est pas autorisé** à photographier et/ou filmer mon(es) enfant(s) et à diffuser son image dans les publications de la Commune de Modane ou cantonales et sur leurs sites internet.

7 – TRANSPORT

Dans le cadre de Modane Loisirs, l'équipe d'animation **est autorisée** à transporter mon (mes) enfant(s) de l'ECAL au lieu d'activité dans un minibus de la collectivité et de l'intercommunalité, ou par un transporteur professionnel.

Dans le cadre de Modane Loisirs, l'équipe d'animation **n'est pas autorisée** à transporter mon (mes) enfant(s) de l'ECAL au lieu d'activité dans un minibus de la collectivité et de l'intercommunalité, ou par un transporteur professionnel.

8 – INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8 – ATTESTATION

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Mère

père

Autre :

Agissant en qualité de représentant légal de(s) l'enfant(s) mentionnés dans le dossier d'inscription, déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur du service enfance du CCAS
- Accepter les conditions de ce règlement intérieur
- Que les renseignements portés dans ce dossier sont bien exacts.

Fait à Modane,

Date et signature :