



Téléphone : 03 27 21 43 02
 Télécopie : 03 27 32 38 20
 Email : enfance-jeunesse@roeux.fr

PHOTO DE L'ENFANT

Réservé à
 l'Administration

Complet	
Fiche sanitaire	
RESTAURATION	
GARDERIE	
ALSH	
FEVRIER	
AVRIL	
AOUT	
DOSSIER SAISI	

Pour tout changement de situation en cours d'année, veuillez le signaler auprès du service enfance-jeunesse de la ville de Roeux.

Par mail : enfance-jeunesse@roeux.fr
 Par téléphone : 03.27.21.43.02

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION
 SERVICES RESTAURATION - GARDERIE - ALSH
 DE LA VILLE DE ROEULX

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

ENFANT

Nom : Prénom :
 Date de Naissance :
 Adresse du domicile :
 Code Postal : Ville :
 Ecole Fréquentée (rentrée 2021/2022) :
 Maternelle Primaire
 Niveau : Enseignant :
 Votre enfant bénéficie-t- il de l'accompagnement d'un adulte dédié (AVS,EVS ...) sur le temps scolaire ? Oui Non

DOCUMENTS A JOINDRE

- Copie de la page des vaccinations à jour
- Certificat médical de moins de trois mois pour les centres aérés (non contre-indication pour la pratique d'activités sportives)
- Copie Avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019
- Justificatif de domicile
- Justificatif de l'autorité parentale en cas de divorce : copie complète de décision de justice
- Fiche sanitaire dûment remplie (ci-jointe)
- Coupon-réponse RGPD
- Les règlements intérieurs relatifs au centre de loisirs et garderie périscolaire municipale signés par les parents ou par le détenteur de l'autorité parentale.
- Copie du contrat de travail ou de formation des deux parents dans le cadre de demande d'accès en garderie

Frère (s) et Sœur(s) (de 0 à 14 ans) :

Nom et Prénom	Date de Naissance	Classe et établissement fréquenté
.....
.....
.....
.....

FAMILLE

Situation familiale :

Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Vie maritale Séparé (e) Veuf(ve) Pacsé (e)

Parent :

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile :Téléphone portable :

e-mail obligatoire : Représentant légal

Activité professionnelle : Oui Non Téléphone :

Parent :

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile :Téléphone portable :

e-mail obligatoire : Représentant légal

Activité professionnelle : Oui Non Téléphone :

Autre : *Beau-père, belle mère* *Assistante Familiale* *Tuteur(rice)*

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile :Téléphone portable :

e-mail obligatoire :

Activité professionnelle : Oui Non Téléphone :

En cas de garde alternée, préciser qui est responsable

Semaine paire : Père Mère

Semaine impaire : Père Mère

Personne(s) à contacter en cas de problème (au moins une personne autre que les parents) :

Nom et prénom : *lien avec l'enfant :*

Téléphone portable : *Téléphone fixe :*

Nom et prénom : *lien avec l'enfant :*

Téléphone portable : *Téléphone fixe :*

Attention : L'inscription ne vaut pas réservation



RESTAURATION MUNICIPALE

(Uniquement enfant scolarisé à la journée)

Oui

Non

Jours de fréquentation (**Prévision**)

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi



Cadre réservé à l'administration :

Nombre d'enfant fréquentant la restauration :

Tarif à appliquer :

3.20

2.85

2.50

2.30

1.90

GARDERIE PERISCOLAIRE



Accessible aux enfants à partir de 3 ans révolus scolarisés à la journée

Oui

Non

Au regard du nombre limité de places (50), la garderie est réservée en priorité aux enfants dont les 2 parents travaillent ou sont en formation

Jours de fréquentation (**prévision**)

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

Matin

Soir

1Semaine /2

SONDAGE



Février :

Oui

Non

Semaine 1

Semaine 2

Avril :

Oui

Non

Semaine 1

Semaine 2

Août :

Oui

Non

Semaine 1

Semaine 2

Semaine 3

AUTORISATIONS PARENTALES

Je m'engage à venir chercher moi-même mon enfant

Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant :

Nom et prénom : Tel :

Nom et prénom : Tel :

J'autorise mon enfant à rentrer à son domicile en fin d'accueil de loisirs sans être accompagné

J'autorise mon enfant à participer aux séances piscine

J'autorise mon enfant à participer aux sorties dans le cadre de l'accueil de loisirs

J'autorise la Commune à diffuser sur le site internet de la Ville ainsi que sur le bulletin municipal les **photos** de groupe prises de mon enfant lors des activités ; l'organisateur, l'équipe d'animation, le personnel communal à utiliser l'image de mon enfant sur un support photographique ou informatique

J'autorise mon enfant à participer aux activités dans le cadre des activités du centre.

Je m'engage à **réactualiser autant que de besoin** les informations par écrit : changement de coordonnées, informations médicales, autorisation de sortie

J'atteste, exercer l'autorité parentale de l'enfant dont je constitue le « dossier administratif commun », que les déclarations sont conformes à la réalité.

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance de toutes les dispositions concernant les modalités d'inscriptions, d'organisation et des règlements intérieurs des divers services **et autorise, les animateurs, personnel communal à prendre les mesures d'urgences nécessaires pour assurer les soins à l'enfant, y compris son hospitalisation.**

Le

Signature

**LA DEMANDE D'INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE QUE LORSQUE LA
FAMILLE**

AURA FOURNI L'ENSEMBLE DES PIECES DEMANDEES

ET EST A JOUR DE TOUS SES REGLEMENTS