**DOSSIER UNIQUE D’INSCRIPTION**

**ACCEM\* / Secteur Enfance (3-11 ans)**

Accueils de loisirs

**Année scolaire 2020-2021**

****

**MAIRIE DE MERVILLE**

**Enfant(s) accueilli(s) au sein des ACCEM**

NOM DES

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Code postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale couvrant les enfants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assurance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de contrat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mutuelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de contrat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Renseignements concernant les parents**

**PERE**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° domicile\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

N° travail \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

N° Portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titulaire de l’autorité parentale

  OUI  NON

Destinataire des factures ? 

**MERE**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° domicile\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

N° travail \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

N° Portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titulaire de l’autorité parentale

  OUI  NON

Destinataire des factures ? 

NOM DES

NOM DES

*\*Accueil Collectif à Caractère Educatif de Mineurs*

**Autre personne titulaire de l’autorité parentale**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail :

Adresse :

Code Postal :

Ville : N° Travail :

N° Domicile : N° Portable :

Destinataire des Factures :  Oui  Non

**Départ des enfants**

Je soussigné(e) Mme/M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agissant pour l’ensemble des titulaires de l’autorité parentale, autorise l/les enfant(s) suivant(s) à quitter seul(s)

les ACCEM aux horaires autorisés (+ de 6 ans uniquement à partir du CE1 :

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher mes enfants n’étant pas titulaire de l’autorité parentale :**

 NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N° Domicile\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ N° Portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N° Domicile\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ N° Portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N° Domicile\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ N° Portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Droit à l’image**

Je soussigné(e) Mme/M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agissant pour l’ensemble des titulaires de l’autorité parentale, autorise la ville de Merville à utiliser l’image de mon/mes enfant(s) dans le cadre du fonctionnement des ACCEM et des supports municipaux de communication :

  Oui  Non

**CAF PRO**

La ville de Merville et la Caisse d’Allocations Familiales de la Haute-Garonne ont signé une convention de service pour la consultation des revenus enregistrés dans la base allocataire « CAFPRO ».

**Autorisez-vous la ville de Merville à consulter votre Quotient Familial (QF) sur la base de données « CAFPRO » ?**

  Oui  Non

N° Allocataire \* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type de régime :  Général  Agricole

  Autre (précisez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Les bénéficiaires de caisse autre que la CAF 31 doivent obligatoirement fournir l’avis d’imposition et le dernier relevé de prestations familiales.*

**Portail famille**

Dans le cadre de ses ACCEM, la ville de Merville offre aux familles un service en ligne facilitant la gestion des inscriptions, des réservations, des annulations et du règlement des factures (télépaiement).

Via la création d’un compte personnalisé et sécurisé (identifiant + mot de passe) et d’une connexion Internet, les familles peuvent effectuer les démarches liées aux activités péri et extrascolaires organisées par la ville.

**Souhaitez-vous utiliser le « Portail famille » ?** Oui  Non

Si oui, indiquez ci-dessous votre adresse e-mail (elle servira d’identifiant)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_

Vous pourrez vous connecter une fois le dossier rendu et saisi par le service gestionnaire. Vous en serez informés par mail. Un mot de passe (que vous aurez choisi) vous sera demandé lors de la connexion.

Je soussigné(e) Mme/M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agissant pour l’ensemble des titulaires de l’autorité parentale :

* Autorise mon/mes enfant(s) à participer aux activités proposées au sein des différents ACCEM de la ville, et déclare m’être assuré(e) de l’absence de toute contre-indication
* Autorise mon/mes enfant(s) à utiliser les moyens de transport mis en place au sein des différents ACCEM de la ville (voiture, minibus, car, train, etc.)
* Certifie avoir pris connaissance des informations ci-dessus
* S’engage à lire et à respecter le Règlement intérieur des ACCEM du secteur Enfance (3-11 ans)
* Atteste de l’exactitude des informations figurant dans le présent dossier

Date : \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ Signature :

**Liste des documents à fournir à l’inscription**

Dossier dûment rempli et signé

Fiche sanitaire dûment remplie et signée (pour chaque enfant)

Photocopie du carnet de vaccination (pour chaque enfant)

Numéro allocataire CAF

1 photo d’identité (pour chaque enfant, agrafée à la fiche sanitaire)

Attestation d’assurance (extrascolaire, responsabilité civile)

Certificat médical ou document relatif à l’état de santé de l’enfant (si nécessaire)

Acte de justice restreignant l’autorité parentale ou relatif au droit de garde (si nécessaire)

A noter :

Ce « dossier unique d’inscription » permet à votre/vos enfant(s) de fréquenter les ACCEM de la ville de Merville. Si ce document est incomplet, votre/vos enfant(s) ne pourra (ont) pas être accueilli(s) au sein des différents accueils péri et extrascolaires.

* **Dossier à retourner au bureau ou dans la boite aux lettres du Centre de Loisirs au plus tard le 24 Août 2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| Service gestionnaire | Contacts |
| Enfance Jeunesse*Accueils de loisirs**Péri et extrascolaires* | Bureau « Accueil de loisirs » / Service enfance (3-11 ans)*Bâtiment en bois situé rue des écoles*Tél. 05.34.52.80.33 / reservations.sej@merville31.fr |
| Affaires scolaires*Restauration* | Tél. 05.34.52.80.34 / restauration.scolaire@merville31.fr  |

*Cadre réservé aux services gestionnaires*

**Affaires scolaires / Restauration**

Saisi le : ………………………………… Tampon :

Initiales : N.G.

**Enfance Jeunesse / Accueil de loisirs**

Saisi le : ………………………………… Tampon :

Initiales :

N.C.

M.S