

DOSSIER d'inscription

202... • 202...

PÔLE CULTURE, JEUNESSE ET SPORT

RESPONSABLE LÉGAL :

DATE :

__ / __ / __

TÉLÉPHONE :

ENFANT ① _____
NOM :
Prénom :
Régime alimentaire et allergie :
Âge :
École :

ENFANT ② _____
NOM :
Prénom :
Régime alimentaire et allergie :
Âge :
École :

ENFANT ③ _____
NOM :
Prénom :
Régime alimentaire et allergie :
Âge :
École :

ENFANT ④ _____
NOM :
Prénom :
Régime alimentaire et allergie :
Âge :
École :

_____ réservé à l'administration _____

Pour gérer vos réservations

connectez-vous sur : www.espace-citoyens.net/darnetal

MODE D'EMPLOI

- 1 Je remplis le dossier d'inscription unique
- 2 Je le **dépose** dans la boîte aux lettres du pôle culture, jeunesse et sport avec tous les documents demandés
- 3 Le **pôle enregistre** l'inscription de mon (mes) enfant(s) aux activités choisies
- 4 Je **gère moi-même** les réservations sur mon espace famille

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR

Les parents doivent fournir les photocopies des pièces listées ci-dessous :

- Livret de famille ou acte de naissance** avec filiation complète de moins de 3 mois
- Justificatif de domicile** de moins de 3 mois (facture d'eau, d'électricité ou de téléphone)
- Attestation de quotient familial de la CAF**
- Attestation d'assurance** (responsabilité civile extrascolaire nominative de l'enfant couvrant la période de l'année scolaire)
- Copie du carnet de santé** (pages vaccinations) ou **certificat de vaccination**
- Si mon enfant a un **P.A.I.** (Projet d'Accueil Individualisé) : joindre la copie du document avec ordonnance en cours de validité
- Sécurité sociale**
- Mutuelle**
- En cas de séparation, merci de fournir la décision judiciaire
- Maison Départementale des Personnes Handicapées** (M.D.P.H.)

**Les pièces et les dossiers sont valables uniquement pour l'année scolaire en cours.
Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**

DISPOSITIONS DÉCLARATIVES

Je soussigné(e) Mme, M.

(Père - Mère)* - *Rayer la mention inutile

- J'autorise les services compétents de Darnétal à communiquer avec moi par adresse électronique sur la bonne tenue du Dossier Unique de pré-inscription.
- Je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués sur ce dossier.
- Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des règlements intérieurs spécifiques à chaque activité (Restauration scolaire, Accueil périscolaire, Centre de loisirs)
- Je déclare l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service en charge d'instruire et enregistrer les présents renseignements.
- Je déclare avoir pris en compte que les agents municipaux de Darnétal prendront toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave pouvant entraîner une hospitalisation de mon (mes) enfant(s).

*J'ai reçu pour lecture et accepte les conditions d'accueil des règlements intérieurs.
Signature du ou des représentant(s) légal(aux) avec la mention « Lu et approuvé ».*

Fait à :, le / /

Signature :

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LÉGAUX

	RESPONSABLE 1 Père, Mère	RESPONSABLE 2 Père, Mère, Conjoint, Conjointe
NOM		
PRÉNOM		
SITUATION MATRIMONIALE (célibataire, divorcé, vie maritale, marié, pacsé, veuf)		
☎ DOMICILE		
☎ PORTABLE		
MAIL Obligatoire		
ADRESSE COMPLÈTE		
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
☎ EMPLOYEUR		
N° ALLOCATAIRE CAF		

Pour la sécurité de l'enfant, dans le cas d'une séparation ou d'un divorce des parents ou d'une décision judiciaire, veuillez préciser **les personnes ne pouvant pas** avoir de contact (physique ou téléphonique) avec l'enfant :

Pour toute prise en compte, produire le justificatif ou la décision légale.

Les informations et les **facturations** sont systématiquement **adressées** à l'adresse du **responsable 1** indiquée dans le dossier. Le cas échéant, il lui appartiendra de faire suivre la facture aux personnes concernées.

RENSEIGNEMENTS ENFANT(S)

POUR LES ENFANTS DE LA PETITE SECTION AU CM2

	1 ^{er} ENFANT	2 ^e ENFANT	3 ^e ENFANT	4 ^e ENFANT
NOM				
PRÉNOM				
SEXE				
DATE DE NAISSANCE				
ÉCOLE				
CLASSE				
RÉGIME ALIMENTAIRE	<input type="checkbox"/> Aucune restriction <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande	<input type="checkbox"/> Aucune restriction <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande	<input type="checkbox"/> Aucune restriction <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande	<input type="checkbox"/> Aucune restriction <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande
P.A.I.	<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 LEQUEL				
ALLERGIE	<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 LESQUELLES				
NOM DU MÉDECIN TRAITANT et N° ☎				
Votre enfant a-t-il une notification de la M.D.P.H. ?	<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

INSCRIPTION

RESTAURATION SCOLAIRE ①	<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
ACCUEIL PÉRISCOLAIRE ① (Garderie)	<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

CENTRE DE LOISIRS

ÉTÉ ②	<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
MERCREDIS ①	<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
PETITES VACANCES ③	<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
CHOISIR UN POINT D'ACCUEIL	<input type="checkbox"/> Bois du Roule <input type="checkbox"/> Clemenceau	<input type="checkbox"/> Bois du Roule <input type="checkbox"/> Clemenceau	<input type="checkbox"/> Bois du Roule <input type="checkbox"/> Clemenceau	<input type="checkbox"/> Bois du Roule <input type="checkbox"/> Clemenceau

① les réservations seront ouvertes à partir du 15/07 - ② les réservations seront ouvertes à partir du 15/05

③ les réservations seront ouvertes 4 semaines avant le début de chaque petites vacances

AUTORISATIONS PARENTALES

	1 ^{er} ENFANT	2 ^e ENFANT	3 ^e ENFANT	4 ^e ENFANT
NOM				
PRÉNOM				

PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités ou sorties proposées par la commune sous la responsabilité d'un animateur ou du responsable.

J'AUTORISE	<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
------------	---	---	---	---

BAIGNADE

J'autorise mon enfant à se baigner sur les lieux de sorties prévues.

J'AUTORISE	<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
------------	---	---	---	---

RENTREUR SEUL

J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile à la fin des activités.

J'AUTORISE	<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
------------	---	---	---	---

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER MON ENFANT OU À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	TÉLÉPHONE

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)..... , autorise la commune de Darnétal à filmer et photographier mon enfant dans le cadre des activités scolaires, périscolaires et extrascolaires.

J'autorise cette diffusion à titre gracieux dans les supports d'information gérés par la commune de Darnétal : tout support imprimé (par exemple *Le Mag' Darnétal*) ; le site Internet, tout réseau et système numérique de transmission et/ou de télécommunication (vidéo en ligne et VOD, Internet), pour une diffusion vidéographique ou DVD ou à des fins de communication (édition, brochure...) ; ces supports pouvant être utilisés ensemble ou séparément, sous forme combinée ou isolée d'images fixes, d'images animées, ou de sons.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours. Elle est toutefois révoquée à tout moment, sur volonté expressément manifestée par demande écrite adressée au service communication de la Mairie de Darnétal.

La commune de Darnétal s'engage, conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, à ce que la publication et la diffusion de l'image ainsi que des commentaires l'accompagnant ne portent pas atteinte à la vie privée et ne lui causent aucun préjudice.

	1 ^{er} ENFANT	2 ^e ENFANT	3 ^e ENFANT	4 ^e ENFANT
NOM				
PRÉNOM				
J'AUTORISE	<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

Fait à :, le / /

Signature :

LES INFOS

À CONSERVER



HORAIRES

	MATIN	APRÈS-MIDI
ECOLES MATERNELLES ET ÉLÉMENTAIRES	8h45 - 12h	13h30 - 16h15
ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (Garderie)	7h30 - 8h30	16h15 - 18h



POINT D'ACCUEIL DU CENTRE DE LOISIRS DU BOIS DU ROULE


	MATIN	APRÈS-MIDI
MAISON DE LA NATURE ET DES ENFANTS	7h30 - 9h30	16h30 - 17h30
CLEMENCEAU	8h - 8h40	17h - 17h30

MERCREDI : FONCTIONNEMENT À LA DEMI-JOURNÉE

	MATIN	APRÈS-MIDI
 SANS REPAS	7h30/8h - 12h30	13h30 - 17h30
 AVEC REPAS	7h30/8h - 13h	12h - 17h30

MODALITÉ DE RESERVATION

	RÉSERVATION / ANNULATION	DÉMARCHE	PÉNALITÉ
RESTAURATION SCOLAIRE	3 jours avant	Fournir le justificatif pour l'annulation de la facturation	 En cas de réservation hors délai ou de présence supplémentaire une pénalité sur le repas sera appliquée au tarif de 4,50€
ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (Garderie)	2 jours avant		 En cas de retard des responsables légaux après la fermeture des points d'accueil, l'heure commencée sera facturée au tarif de 8€
CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI	7 jours avant		
CENTRE DE LOISIRS DES VACANCES	15 jours avant		

 Tout usager pourra exceptionnellement contacter par téléphone le service qui étudiera le problème au cas par cas 48h avant la date de réservation (jour ouvrable et scolaire)

Besoin d'aide ?

📍 Pôle culture, jeunesse et sport
99 rue de Longpaon, 76160 Darnétal

☎ 02 32 12 31 74
✉ service-jeunesse@mairie-darnetal.fr

www.darnetal.fr

🕒 du lundi au jeudi
8 h 30 - 12 h 30 | 13 h 30 - 17 h

🕒 le vendredi
8 h 30 - 12 h 30 | 13 h 30 - 16 h

