



DOSSIER UNIQUE DE RENSEIGNEMENTS
 ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN - MIDI ET SOIR
 ALSH/ESPACE JEUNES
 Septembre 2019/ Août 2020

ANNEE
2019-2020

Nom de famille de l'enfant: _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

N° Allocataire CAF (**obligatoire**) : _____ Père Mère

Adhésion au prélèvement automatique* : Oui Non

Si oui, merci de venir au service compléter l'autorisation de prélèvement muni d'un RIB

Adhésion au portail familles* : Oui Adresse électronique : _____
 Non

Responsable 1	Responsable 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Lieu de travail : _____	Lieu de travail : _____
Téléphone pro : _____	Téléphone pro : _____
Mobile : _____	Mobile : _____

Pour les couples séparés, la garde de l'enfant est attribuée à :

Mère Père Grands-parents Tuteur
 Alternée d'une semaine Alternée week-end et vacances Autre

Coordonnées du parent n'ayant pas la garde :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. domicile : _____ Mobile : _____

Adresse : _____

Pour les gardes alternées, merci de transmettre un calendrier des semaines de garde de chaque parent.

PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A VENIR CHERCHER L'ENFANT
(en cas d'absence des parents)

Nom	Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2	Lien de famille

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE
(en cas d'absence des parents)

Nom	Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2	Lien de famille

Cadre réservé à l'administration :

Aide au Temps Libre : oui non

Critères Admission : Résident Grands-parents Scolarisé à Ciboure

Hors commune (Urrugne) Autre

Nom de l'école(s) _____

1^{er} Enfant

NOM : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ Etablissement scolaire : _____
 Classe : _____ Bilingue : Unilingue :

 Restauration scolaire :

Inscription régulière	lundi	mardi	jeudi	vendredi

Inscription occasionnelle	
---------------------------	--

Pour les enfants qui mangent de manière occasionnelle, merci d'utiliser le Portail Famille ou de prévenir les référents cantine le jeudi avant 17 h 00. Toutes demandes effectuées après ce délai ne pourront être prises en compte.

- Repas sans porc
 Repas végétariens
 Projet d'Accueil Individualisé lié à un trouble de santé (fournir la copie du PAI signé)

 Accueil périscolaire (garderie)

Inscription régulière	matin	lundi	mardi	jeudi	vendredi
		lundi	mardi	jeudi	vendredi
	soir				

Inscription occasionnelle	matin	
	soir	

 Accueil ALSH/ESPACE JEUNES :

Tous les mercredis à partir du __ / __ / 20__ au __ / __ / 20__

	Journée complète	Matin sans repas	Matin avec repas	Après-midi sans repas	Après-midi avec repas
inscription					

- Occasionnellement (Merci d'utiliser le Portail Famille ou de contacter l'accueil de loisirs à centredeloisirs@mairiedeciboure.com)
 Pour les vacances scolaires (Merci d'utiliser le Portail Famille ou de contacter l'accueil de loisirs à centredeloisirs@mairiedeciboure.com)

2^{ème} Enfant

NOM : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ Etablissement scolaire : _____
 Classe : _____ Bilingue : Unilingue :

 Restauration scolaire :

Inscription régulière	lundi	mardi	jeudi	vendredi

Inscription occasionnelle	
---------------------------	--

Pour les enfants qui mangent de manière occasionnelle, merci d'utiliser le Portail Famille ou de prévenir les référents cantine le jeudi avant 17 h 00. Toutes demandes effectuées après ce délai ne pourront être prises en compte.

- Repas sans porc
 Repas végétariens
 Projet d'Accueil Individualisé lié à un trouble de santé (fournir la copie du PAI signé)

 Accueil périscolaire (garderie)

Inscription régulière	matin	lundi	mardi	jeudi	vendredi
		lundi	mardi	jeudi	vendredi
	soir				

Inscription occasionnelle	matin	
	soir	

 Accueil ALSH/ESPACE JEUNES :

Tous les mercredis à partir du __ / __ / 20__ au __ / __ / 20__

	Journée complète	Matin sans repas	Matin avec repas	Après-midi sans repas	Après-midi avec repas
inscription					

- Occasionnellement (Merci d'utiliser le Portail Famille ou de contacter l'accueil de loisirs à centredeloisirs@mairiedeciboure.com)
 Pour les vacances scolaires (Merci d'utiliser le Portail Famille ou de contacter l'accueil de loisirs à centredeloisirs@mairiedeciboure.com)

3^{ème} Enfant

NOM : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ Etablissement scolaire : _____
 Classe : _____ Bilingue : Unilingue :

 Restauration scolaire :

Inscription régulière	lundi	mardi	jeudi	vendredi

Inscription occasionnelle	
---------------------------	--

Pour les enfants qui mangent de manière occasionnelle, merci d'utiliser le Portail Famille ou de prévenir les référents cantine le jeudi avant 17 h 00. Toutes demandes effectuées après ce délai ne pourront être prises en compte.

- Repas sans porc
 Repas végétariens
 Projet d'Accueil Individualisé lié à un trouble de santé (fournir la copie du PAI signé)

 Accueil périscolaire (garderie)

Inscription régulière	matin	lundi	mardi	jeudi	vendredi
		lundi	mardi	jeudi	vendredi
	soir				

Inscription occasionnelle	matin	
	soir	

 Accueil ALSH/ESPACE JEUNES :

Tous les mercredis à partir du __ / __ / 20__ au __ / __ / 20__

	Journée complète	Matin sans repas	Matin avec repas	Après-midi sans repas	Après-midi avec repas
inscription					

- Occasionnellement (Merci d'utiliser le Portail Famille ou de contacter l'accueil de loisirs à centredeloisirs@mairiedeciboure.com)
 Pour les vacances scolaires (Merci d'utiliser le Portail Famille ou de contacter l'accueil de loisirs à centredeloisirs@mairiedeciboure.com)

4^{ème} Enfant

NOM : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ Etablissement scolaire : _____
 Classe : _____ Bilingue : Unilingue :

 Restauration scolaire :

Inscription régulière	lundi	mardi	jeudi	vendredi

Inscription occasionnelle	
---------------------------	--

Pour les enfants qui mangent de manière occasionnelle, merci d'utiliser le Portail Famille ou de prévenir les référents cantine le jeudi avant 17 h 00. Toutes demandes effectuées après ce délai ne pourront être prises en compte.

- Repas sans porc
 Repas végétariens
 Projet d'Accueil Individualisé lié à un trouble de santé (fournir la copie du PAI signé)

 Accueil périscolaire (garderie)

Inscription régulière	matin	lundi	mardi	jeudi	vendredi
		lundi	mardi	jeudi	vendredi
	soir				

Inscription occasionnelle	matin	
	soir	

 Accueil ALSH/ESPACE JEUNES :

Tous les mercredis à partir du __ / __ / 20__ au __ / __ / 20__

	Journée complète	Matin sans repas	Matin avec repas	Après-midi sans repas	Après-midi avec repas
inscription					

- Occasionnellement (Merci d'utiliser le Portail Famille ou de contacter l'accueil de loisirs à centredeloisirs@mairiedeciboure.com)
 Pour les vacances scolaires (Merci d'utiliser le Portail Famille ou de contacter l'accueil de loisirs à centredeloisirs@mairiedeciboure.com)

Attestations Parentales

Je soussigné, père, mère, tuteur (1) :

(1) Rayer les mentions inutiles

1) Déclare :

► Inscrire mon (mes) enfant(s) cité(s) précédemment

- Aux accueils périscolaires (matin avant la classe et/ou le soir après la classe),
- A l'Accueil de Loisirs sans Hébergement/Espace Jeunes,
- A la restauration scolaire,

► Accepter le règlement intérieur.

La Direction du Pôle Enfance Jeunesse et Sport s'autorise à apporter des modifications de programmes. Les tarifs sont fixés par délibération du conseil municipal.

2) J'autorise les responsables du Service Enfance Jeunesse et Sports:

- à prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé ou la sécurité de mon enfant,
- à faire transporter mon enfant, en cas d'urgence, vers le centre de soins défini par l'équipe de secours,
- à faire soigner mon (mes) enfant(s) et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions médicales,
- à filmer ou à photographier mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités développées au Centre de Loisirs et à l'école,
- à reproduire, représenter, publier, diffuser ou exploiter librement les images ainsi réalisées, dans le cadre de leurs activités habituelles de diffusion audiovisuelles ou éditoriales.

En cas de désaccord sur les conditions énoncées ci-dessus, nous vous remercions de bien vouloir le préciser par écrit.

Fait à : _____ le _____

Signature du Responsable légal

(* informations facultatives)

Documents à fournir obligatoirement

Pour la Restauration scolaire, l'Accueil Périscolaire et l'ALSH/ Espace Jeunes :

- Le numéro d'allocataire de la CAF **OBLIGATOIRE** et le justificatif de « l'Aide au Temps Libre » si vous en êtes bénéficiaire, sans présentation de ce dernier document, les aides correspondantes ne seront pas appliquées.
- Dans le cas où les données de la CAF ne nous permettraient pas d'établir de facturation ou en l'absence de numéro d'allocataire CAF, nous serions dans l'obligation de vous demander votre dernier avis d'imposition / non-imposition,
- La fiche sanitaire de liaison ci-jointe,
- Pour une première inscription, deux photos pour chaque enfant (préciser au dos nom et prénom).
- En cas de séparation ou de divorce, copie du jugement

Gestion des informations contenues dans le dossier

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre au Pôle Enfance, Jeunesse et Sport à l'instruction des déclarations. Elles sont destinées aux personnels du Pôle. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au guichet unique : 7 place Camille Jullian, 64500 Ciboure.