

# DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILLE

Année Scolaire **2017-2018**

## Responsable Légal 1

Civilité:                      Prénom:                      Nom:

### Situation:

Qualité\*:                      Situation familiale\*:

\*Père/Mère/Belle-Mère/Beau- Père

\*Marié/Séparé/Divorcé/Veuf/Concubin/Célibataire/Union libre/Pacsé

### Adresse:

Adresse :

Code Postal :

Ville :

### Coordonnées:

Téléphone domicile:

Téléphone professionnel :

Courriel :

Téléphone Mobile :

### Profession:

Profession:

Employeur:

Adresse :

### Organisme Tiers:

N° CAF\*:

N° MSA :

\*Fournir l'attestation de la Caisse d'allocations familiales obligatoire précisant le quotient familial.

### Autorisations :

Information par mail: OUI  NON

Information par SMS\*: OUI  NON

### Type de paiement :

(Cochez la case):  Chèque (à régler auprès de la trésorerie de Louhans – 39, rue des Bordes -71500 LOUHANS)

Prélèvement automatique\*

Prélèvement Récurrent/Répétitif (lissage sur 11 mois- statut régulier)

Prélèvement Ponctuel (sans lissage sur 11 mois – statut régulier)

\*Fournir la demande prélèvement SEPA à remplir, accompagné d'un RIB.

**Responsable Légal 2**

Civilité:                      Prénom:                                              Nom:

**Situation:**

Qualité\*:                                              Situation familiale\*:

\*Père/Mère/Belle-Mère/Beau- Père

\*Marié/Séparé/Divorcé/Veuf/Concubin/Célibataire/Union libre/Pacsé

**Adresse:**

Adresse :

Code Postal :

Ville :

**Coordonnées:**

Téléphone domicile:

Téléphone professionnel :

Courriel :

Téléphone Mobile :

**Profession:**

Profession:

Employeur:

Adresse :

**Organisme Tiers:**

N° CAF:

N° MSA :

Régime\*:

\*Régime Agricole / régime général/ Hors régime général

**Autorisations :**

Information par mail: OUI  NON

Information par SMS: OUI  NON

**Données complémentaires :**

Je soussigné(e), ....., responsable légal de(s) l'enfant(s), **déclare exacts les renseignements portés l'ensemble du dossier d'inscription Famille** et m'engage à signaler tout changement de situation auprès du Service Education Jeunesse & Sports.

Fait à ..... le .....

**Signature**

**Fiche individuelle Enfant (1)**

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: M  F

**Scolarité :**

Etablissement Scolaire: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

**Information médicale:**

Nom du médecin : \_\_\_\_\_ Téléphone du médecin : \_\_\_\_\_

**Information médicale: fournir la copie des pages de vaccination du carnet de santé**

Protocole d'accueil individualisé (PAI)\* : OUI  NON   
Consignes médicales\* : OUI  NON

\*si oui, fournir une photo d'identité, les médicaments ainsi que l'ordonnance et le protocole.

\* En cas de consignes médicales (traitements médicaux en cours, contre-indications médicales, allergies), n'oubliez pas de fournir l'ordonnance du médecin ainsi que les médicaments prescrits, dans leur emballage d'origine avec la notice, marqués au nom de l'enfant.

**Assurance :**

Compagnie d'assurance\* : \_\_\_\_\_ N° de police : \_\_\_\_\_

\* Fournir la copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile extrascolaire **obligatoire** de l'inscrit, à récupérer auprès de votre assureur et en cours de validité.

**Informations complémentaires**

Autorise à partir seul : OUI  NON\*

**\*si NON Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

	Prénom	Nom	Lien de parenté	Téléphone	Mobile
1					
2					
3					
4					

Autorise l'hospitalisation et intervention chirurgicale en cas d'urgence : OUI  NON

Autorise la prise de photo : OUI  NON

Autorise la participation aux sorties des activités périscolaires : OUI  NON

Port de Lunettes : OUI  NON

Port d'un appareil dentaire : OUI  NON

Port d'un appareil auditif : OUI  NON

## Fiche d'inscription Enfant (1)

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: M  F

Etablissement : Cité Scolaire Henri VINCENOT\*   
 Ecole maternelle Henri VARLOT (Louhans)   
 Ecole élémentaire Henri VINCENT (Louhans)   
 Ecole maternelle Sonia DELAUNAY (Chateaurenaud)   
 Ecole élémentaire Nelson MANDELA (Chateaurenaud)

\*Présenter au chauffeur le titre de transport **obligatoire** à chaque montée dans le bus. Carte délivré au Service Education Jeunesse et Sport.

### Transports Scolaires :

#### Circuit de bus demandé :

Cité Scolaire Henri VINCENOT – Ville de Louhans-Chateaurenaud\* :

-NOM de l'arrêt de bus.....

\*Transport assuré le lundi, mardi, jeudi, vendredi (matin et soir) ainsi que le mercredi (matin et midi) à partir du jour de la rentrée jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Ecole Maternelle et Elémentaire Henri VARLOT et Henri VINCENT (Louhans)\* :

Guidon Basse Maconnière  Vaivre/Saint Claude

-NOM de l'arrêt de bus.....

Ecole Maternelle et Elémentaire Sonia DELAUNAY et Nelson MANDELA (Chateaurenaud)\* :

Seugny/Fey  Blaine

-NOM de l'arrêt de bus.....

\*Les enfants non accueillis et non autorisés à rentrer seul à la descente du car sont raccompagnés à l'école et confiés à l'accueil périscolaire (garderie) payant dont il dépend.

### Restaurant Scolaires :

Cantine uniquement pour l'école Maternelle et Elémentaire

L'inscription au restaurant scolaire pour les collégiens et lycéens se fait auprès du secrétariat de la cité scolaire.

OUI  NON

Jour d'utilisation du service (Cochez la case correspondante) :  Régulier : 3 à 4 repas par semaine

Occasionnel : 1 à 2 repas par semaine

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

ATTENTION : Aucun service de restauration scolaire le mercredi

### Pratique alimentaire:

Sans porc     Sans viande     Sans sel     Autres (à préciser) .....  
 Allergies alimentaires\* (à préciser) .....

\* fournir les médicaments ainsi que l'ordonnance et le protocole.

### Nouvelles Activités périscolaires :

Animation après l'école Maternelle et Elémentaire.

OUI  NON

### Accueil périscolaires :

Garderie avant et après l'école Maternelle et Elémentaire.

OUI  NON

**Le ou les enfants inscrits sur ce document s'engage(nt) à respecter le règlement d'utilisation des services. Les comportements de nature à perturber, le non-respect des consignes peuvent conduire à une exclusion temporaire ou définitive de l'accès au service.**

**Fiche individuelle Enfant (2)**

Prénom:

Nom:

Sexe: M  F

**Scolarité :**

Etablissement Scolaire:

Classe:

**Information médicale:**

Nom du médecin :

Téléphone du médecin :

**Information médicale: fournir la copie des pages de vaccination du carnet de santé**

Protocole d'accueil individualisé (PAI)\* :

OUI

NON

Consignes médicales\* :

OUI

NON

\*si oui, fournir les médicaments ainsi que l'ordonnance et le protocole.

\* En cas de consignes médicales (traitements médicaux en cours, contre-indications médicales, allergies), n'oubliez pas de fournir l'ordonnance du médecin ainsi que les médicaments prescrits, dans leur emballage d'origine avec la notice, marqués au nom de l'enfant.

**Assurance :**

Compagnie d'assurance\* :

N° de police :

\* Fournir la copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile extrascolaire **obligatoire** de l'inscrit, à récupérer auprès de votre assureur et en cours de validité.

**Informations complémentaires**

Autorise à partir seul : OUI  NON\*

**\*si NON Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

	Prénom	Nom	Lien de parenté	Téléphone	Mobile
1					
2					
3					
4					

Autorise l'hospitalisation et intervention chirurgicale en cas d'urgence :

OUI  NON

Autorise la prise de photo :

OUI  NON

Autorise la participation aux sorties des activités périscolaires :

OUI  NON

Port de Lunettes :

OUI  NON

Port d'un appareil dentaire :

OUI  NON

Port d'un appareil auditif :

OUI  NON

## Fiche d'inscription Enfant (2)

Prénom:	Nom:	Sexe: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
---------	------	-------------------------------------------------------------

Etablissement : Cité Scolaire Henri VINCENOT   
 Ecole maternelle Henri VARLOT (Louhans)   
 Ecole élémentaire Henri VINCENT (Louhans)   
 Ecole maternelle Sonia DELAUNAY (Chateaurenaud)   
 Ecole élémentaire Nelson MANDELA (Chateaurenaud)

\*Présenter au chauffeur le titre de transport **obligatoire** à chaque montée dans le bus. Carte délivré au Service Education Jeunesse et Sport.

### Transports Scolaires :

#### Circuit de bus demandé :

Cité Scolaire Henri VINCENOT – Ville de Louhans-Chateaurenaud\* :

-NOM de l'arrêt de bus.....

\*Transport assuré le lundi, mardi, jeudi, vendredi (matin et soir) ainsi que le mercredi (matin et midi) à partir du jour de la rentrée jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Ecole Maternelle et Elémentaire Henri VARLOT et Henri VINCENT (Louhans)\* :

Guidon Basse Maconnière  Vaivre/Saint Claude

-NOM de l'arrêt de bus.....

Ecole Maternelle et Elémentaire Sonia DELAUNAY et Nelson MANDELA (Chateaurenaud)\* :

Seigny/Fey  Blaine

-NOM de l'arrêt de bus.....

\*Les enfants non accueillis et non autorisés à rentrer seul à la descente du car sont accompagnés à l'école et confiés à l'accueil périscolaire (garderie) payant dont il dépend.

### Restaurant Scolaires :

Cantine uniquement pour l'école Maternelle et Elémentaire

L'inscription au restaurant scolaire pour les collégiens et lycéens se fait auprès du secrétariat de la cité scolaire.

OUI  NON

Jour d'utilisation du service (Cochez la case correspondante) :  Régulier : 3 à 4 repas par semaine

Occasionnel : 1 à 2 repas par semaine

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

ATTENTION : Aucun service de restauration scolaire le mercredi

### Pratique alimentaire:

<input type="checkbox"/> Sans porc	<input type="checkbox"/> Sans viande	<input type="checkbox"/> Sans sel	<input type="checkbox"/> Autres (à préciser) .....
<input type="checkbox"/> Allergies alimentaires* (à préciser) .....			

\* fournir les médicaments ainsi que l'ordonnance et le protocole.

### Nouvelles Activités périscolaires :

Animation après l'école Maternelle et Elémentaire.

OUI  NON

### Accueil périscolaires :

Garderie avant et après l'école Maternelle et Elémentaire.

OUI  NON

**Le ou les enfants inscrits sur ce document s'engage(nt) à respecter le règlement d'utilisation des services. Les comportements de nature à perturber, le non-respect des consignes peuvent conduire à une exclusion temporaire ou définitive de l'accès au service.**

**Fiche individuelle Enfant (3)**

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: M  F

**Scolarité :**

Etablissement Scolaire: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

**Information médicale:**

Nom du médecin : \_\_\_\_\_ Téléphone du médecin : \_\_\_\_\_

**Information médicale: fournir la copie des pages de vaccination du carnet de santé**

Protocole d'accueil individualisé (PAI)\* : OUI  NON   
 Consignes médicales\* : OUI  NON

\*si oui, fournir les médicaments ainsi que l'ordonnance et le protocole.

\* En cas de consignes médicales (traitements médicaux en cours, contre-indications médicales, allergies), n'oubliez pas de fournir l'ordonnance du médecin ainsi que les médicaments prescrits, dans leur emballage d'origine avec la notice, marqués au nom de l'enfant.

**Assurance :**

Compagnie d'assurance\* : \_\_\_\_\_ N° de police : \_\_\_\_\_

\* Fournir la copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile extrascolaire **obligatoire** de l'inscrit, à récupérer auprès de votre assureur et en cours de validité.

**Informations complémentaires**

Autorise à partir seul : OUI  NON\*

**\*si NON Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

	Prénom	Nom	Lien de parenté	Téléphone	Mobile
1					
2					
3					
4					

Autorise l'hospitalisation et intervention chirurgicale en cas d'urgence : OUI  NON

Autorise la prise de photo : OUI  NON

Autorise la participation aux sorties des activités périscolaires : OUI  NON

Port de Lunettes : OUI  NON

Port d'un appareil dentaire : OUI  NON

Port d'un appareil auditif : OUI  NON

## Fiche d'inscription Enfant (3)

Prénom:

Nom:

Sexe: M  F

- Etablissement : Cité Scolaire Henri VINCENOT
- Ecole maternelle Henri VARLOT (Louhans)
- Ecole élémentaire Henri VINCENT (Louhans)
- Ecole maternelle Sonia DELAUNAY (Chateaurenaud)
- Ecole élémentaire Nelson MANDELA (Chateaurenaud)

\*Présenter au chauffeur le titre de transport **obligatoire** à chaque montée dans le bus. Carte délivré au Service Education Jeunesse et Sport.

### Transports Scolaires :

#### Circuit de bus demandé :

Cité Scolaire Henri VINCENOT – Ville de Louhans-Chateaurenaud\* :

-NOM de l'arrêt de bus.....

\*Transport assuré le lundi, mardi, jeudi, vendredi (matin et soir) ainsi que le mercredi (matin et midi) à partir du jour de la rentrée jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Ecole Maternelle et Elémentaire Henri VARLOT et Henri VINCENT (Louhans)\* :

Guidon Basse Maconnière  Vaivre/Saint Claude

-NOM de l'arrêt de bus.....

Ecole Maternelle et Elémentaire Sonia DELAUNAY et Nelson MANDELA (Chateaurenaud)\* :

Seugny/Fey  Blaine

-NOM de l'arrêt de bus.....

\*Les enfants non accueillis et non autorisés à rentrer seul à la descente du car sont raccompagnés à l'école et confiés à l'accueil périscolaire (garderie) payant dont il dépend.

### Restaurant Scolaires :

Cantine uniquement pour l'école Maternelle et Elémentaire

L'inscription au restaurant scolaire pour les collégiens et lycéens se fait auprès du secrétariat de la cité scolaire.

OUI  NON

Jour d'utilisation du service (Cochez la case correspondante) :  Régulier : 3 à 4 repas par semaine  
 Occasionnel : 1 à 2 repas par semaine

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

ATTENTION : Aucun service de restauration scolaire le mercredi

### Pratique alimentaire:

- Sans porc     Sans viande     Sans sel     Autres (à préciser) .....
- Allergies alimentaires\* (à préciser) .....

\* fournir les médicaments ainsi que l'ordonnance et le protocole.

### Nouvelles Activités périscolaires :

Animation après l'école Maternelle et Elémentaire.

OUI  NON

### Accueil périscolaires :

Garderie avant et après l'école Maternelle et Elémentaire.

OUI  NON

**Le ou les enfants inscrits sur ce document s'engage(nt) à respecter le règlement d'utilisation des services. Les comportements de nature à perturber, le non-respect des consignes peuvent conduire à une exclusion temporaire ou définitive de l'accès au service.**



**Fiche individuelle Enfant (4)**

Prénom:

Nom:

Sexe: M  F

**Scolarité :**

Etablissement Scolaire:

Classe:

**Information médicale:**

Nom du médecin :

Téléphone du médecin :

**Information médicale: fournir la copie des pages de vaccination du carnet de santé**

Protocole d'accueil individualisé (PAI)\* :

OUI

NON

Consignes médicales\* :

OUI

NON

\*si oui, fournir les médicaments ainsi que l'ordonnance et le protocole.

\* En cas de consignes médicales (traitements médicaux en cours, contre-indications médicales, allergies), n'oubliez pas de fournir l'ordonnance du médecin ainsi que les médicaments prescrits, dans leur emballage d'origine avec la notice, marqués au nom de l'enfant.

**Assurance :**

Compagnie d'assurance\* :

N° de police :

\* Fournir la copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile extrascolaire **obligatoire** de l'inscrit, à récupérer auprès de votre assureur et en cours de validité.

**Informations complémentaires**

Autorise à partir seul : OUI  NON\*

**\*si NON Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

	Prénom	Nom	Lien de parenté	Téléphone	Mobile
1					
2					
3					
4					

Autorise l'hospitalisation et intervention chirurgicale en cas d'urgence :

OUI  NON

Autorise la prise de photo :

OUI  NON

Autorise la participation aux sorties des activités périscolaires :

OUI  NON

Port de Lunettes :

OUI  NON

Port d'un appareil dentaire :

OUI  NON

Port d'un appareil auditif :

OUI  NON

## Fiche d'inscription Enfant (4)

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: M  F

- Etablissement : Cité Scolaire Henri VINCENOT
- Ecole maternelle Henri VARLOT (Louhans)
- Ecole élémentaire Henri VINCENT (Louhans)
- Ecole maternelle Sonia DELAUNAY (Chateaurenaud)
- Ecole élémentaire Nelson MANDELA (Chateaurenaud)

\*Présenter au chauffeur le titre de transport **obligatoire** à chaque montée dans le bus. Carte délivré au Service Education Jeunesse et Sport.

### Transports Scolaires :

#### Circuit de bus demandé :

Cité Scolaire Henri VINCENOT – Ville de Louhans-Chateaurenaud\* :

-NOM de l'arrêt de bus.....

\*Transport assuré le lundi, mardi, jeudi, vendredi (matin et soir) ainsi que le mercredi (matin et midi) à partir du jour de la rentrée jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Ecole Maternelle et Elémentaire Henri VARLOT et Henri VINCENT (Louhans)\* :

Guidon Basse Maconnière  Vaivre/Saint Claude

-NOM de l'arrêt de bus.....

Ecole Maternelle et Elémentaire Sonia DELAUNAY et Nelson MANDELA (Chateaurenaud)\* :

Seugny/Fey  Blaine

-NOM de l'arrêt de bus.....

\*Les enfants non accueillis et non autorisés à rentrer seul à la descente du car sont accompagnés à l'école et confiés à l'accueil périscolaire (garderie) payant dont il dépend.

### Restaurant Scolaires :

Cantine uniquement pour l'école Maternelle et Elémentaire

L'inscription au restaurant scolaire pour les collégiens et lycéens se fait auprès du secrétariat de la cité scolaire.

OUI  NON

Jour d'utilisation du service (Cochez la case correspondante) :  Régulier : 3 à 4 repas par semaine  
 Occasionnel : 1 à 2 repas par semaine

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

ATTENTION : Aucun service de restauration scolaire le mercredi

### Pratique alimentaire:

- Sans porc  Sans viande  Sans sel  Autres (à préciser) .....
- Allergies alimentaires\* (à préciser) .....

\* fournir les médicaments ainsi que l'ordonnance et le protocole.

### Nouvelles Activités périscolaires :

Animation après l'école Maternelle et Elémentaire.

OUI  NON

### Accueil périscolaires :

Garderie avant et après l'école Maternelle et Elémentaire.

OUI  NON

**Le ou les enfants inscrits sur ce document s'engage(nt) à respecter le règlement d'utilisation des services. Les comportements de nature à perturber, le non-respect des consignes peuvent conduire à une exclusion temporaire ou définitive de l'accès au service.**