



DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES 2020-2021

CE DOSSIER EST A REMETTRE DUMENT REMPLI

DES QUE POSSIBLE ET

IMPERATIVEMENT, *AVANT LE 13 JUIN 2020*

EN MAIRIE.

Veillez à bien fournir les pièces suivantes :

- la photocopie du **livret de famille**,
- la photocopie des pages de vaccinations du **carnet de santé** (pages 90 à 95),
- 2 **photos d'identité** de l'enfant (**35x45 mm** Obligatoire),
- si votre enfant n'était pas inscrit aux services périscolaires en 2019-2020, ou si votre situation fiscale a évolué, la photocopie intégrale du dernier **avis d'imposition**, ***le revenu fiscal de référence*** doit y figurer,
- la photocopie du jugement statuant sur la garde des enfants pour les enfants dont les parents sont séparés



Notez bien qu'à compter du **1^{er} Janvier 2021**, nous prendrons en compte **l'avis d'imposition 2020**

Si ce dernier n'est pas en notre possession à cette date, le tarif le plus élevé vous sera appliqué.



FICHE DE RENSEIGNEMENT

ANNÉE SCOLAIRE : 2020-2021

Photo d'identité
à coller ici

ENFANT :

NOM Prénom :

Date de naissance :

Classe (2020-2021) :

FILLE

GARÇON

Régime alimentaire de votre enfant : Aucun Sans Porc Sans Viande
(Pour les allergies alimentaires et/ou P.A.I voir fiche sanitaire)

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM Prénom :		
Adresse :		
Téléphones :	- Portable : _____ - Travail : _____ - Domicile : _____	- Portable : _____ - Travail : _____ - Domicile : _____
Courriel :		
Lieu de travail :		
N°allocataire CAF:		
N° de sécurité sociale		
Nom et n° de police d'Assurance:		
Situation des parents	<input type="checkbox"/> mariés, pacsés ou vie maritale <input type="checkbox"/> divorcés ou séparés* * Y a-t-il un jugement relatif à la garde des enfants ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Si oui, joindre l'ordonnance du juge)	
OBLIGATOIRE !!! Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (au cas où les parents ne sont pas joignables)	NOM Prénom : _____ ☎:(portable) : _____ ☎: (autre) : _____	NOM Prénom : _____ ☎:(portable) : _____ ☎: (autre) : _____

Si vous ne pouvez pas venir vous-même récupérer votre enfant aux accueils périscolaires ou loisirs, vous autorisez l'équipe d'animation à remettre votre enfant aux personnes indiquées ci-dessous (NOM + Prénom) :

1- _____

5- _____

2- _____

6- _____

3- _____

7- _____

4- _____

8- _____

Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant auprès du service périscolaire.

MEDECIN TRAITANT : NOM : Tel :

VACCINATIONS : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	Date du dernier rappel	VACCINS RECOMMANDÉS	Date du dernier rappel
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autre :	
				Autre :	

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA COPIE DES PAGES DE VACCINATION DU CARNET DE SANTE
OU A DEFAUT UNE ATTESTATION DU MEDECIN**

AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? Varicelle Angine Otite Scarlatine
Autre

ASTHME : Oui Non

ALLERGIE(S) : Oui Non

Si oui, laquelle/lesquelles

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Votre enfant est-il en situation de handicap reconnue par la MDPH: Non Oui En cours

Votre enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) ? Oui Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Précisez (cause, procédure à suivre)

RECOMMANDATIONS UTILES DES FAMILLES ET DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION, PORT DE MATERIEL AUDITIF, VISUEL, DENTAIRE, TROUBLES, FILLE REGLEE)

.....
.....
.....
.....
.....

ACCUEIL DE LOISIRS DE LA TAFFARETTE

3bis, Rue Maryse Bastié – 77164 FERRIÈRES-EN-BRIE Tel : 01-64-76-88-62
ORGANISATEUR : Mairie de FERRIÈRES-EN-BRIE Tel : 01-64-66-31-14

INSCRIPTIONS :

LA RESTAURATION SCOLAIRE :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI Occasionnellement *

Votre enfant est-il sujet à une allergie alimentaire nécessitant la fourniture du repas par les parents, (un justificatif médical sera demandé)..... ... oui Non .

ACCUEILS PERISCOLAIRES :

(le matin de 7h30 à 8h30, le soir de 16h30 à 19h00)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin
<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir

Occasionnellement *

L'ETUDE DU CE1 AU CM2 (SAUF LE VENDREDI)

LUNDI MARDI JEUDI Occasionnellement *

AU SUPPLEMENT ACCUEIL

18H00-19H00 (APRES L'ETUDE SAUF LE VENDREDI)

LUNDI MARDI JEUDI Occasionnellement *

LE CENTRE DE LOISIRS :

LE MERCREDI

- Journée entière Occasionnellement *
- Mercredis matin avec repas Mercredis matin sans repas
- Mercredis après-midi avec repas Mercredis après-midi sans repas

LES VACANCES SCOLAIRES :

Pour les vacances scolaires, les inscriptions au Centre de Loisirs doivent respecter le calendrier de clôture des inscriptions que vous trouverez en annexe

*Inscription par courrier, par fax, par E-mail ou par le formulaire en ligne

(au plus tard le mercredi de la semaine qui précède)

EN CAS DE CHANGEMENT AU COURS DE L'ANNEE VOUS DEVEZ IMPERATIVEMENT NOUS SIGNALER LES MODIFICATIONS PAR, ECRIT, AU PLUS TARD

LE MERCREDI DE LA SEMAINE PRECEDANT LE DEBUT DES MODIFICATIONS

NOUS VOUS RAPPELONS QUE TOUTE INSCRIPTION NON DECOMMANDÉE SERA FACTURÉE (SAUF MALADIE : SUR JUSTIFICATIF MÉDICAL FOURNI SOUS 48 HEURES



Nous vous informons que des photos ou vidéos prises dans le cadre des accueils périscolaires et du Centre de Loisirs sont susceptibles de figurer sur les sites Internet ou sur les bulletins d'information de la Commune de Ferrières-en-Brie ou de l'intercommunalité de rattachement.

Si vous ne souhaitez pas voir figurer l'image de votre enfant sur l'un ou plusieurs de ces supports, veuillez nous le signaler par écrit.

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL :

Je soussigné(e)

Domicilié(e).....

.....

.....

Déclare :

- Inscrire mon enfant aux services proposés par la Mairie de Ferrières-en-Brie selon les informations indiquées dans ce dossier.
- Autoriser le service jeunesse à prendre en cas d'accident, toutes les mesures d'urgences en vue d'assurer à mon enfant les soins médicaux et si nécessaire son transport à l'hôpital ou tout autre établissement de soins.
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur, du fonctionnement des accueils périscolaires et du Centre de Loisirs de la Mairie de Ferrières-en-Brie.
- Avoir noté qu'à défaut de justificatif de revenus, il me sera appliqué la tarification la plus élevée.
- J'autorise mon enfant à emprunter le pedibus

Date et signature du représentant légal,

(pour les couples séparés, les deux parents doivent apposer leurs signatures)

LE SYSTEME D'INFORMATIONS PAR SMS SUR L'ACTUALITE

DES ACCUEILS PERISCOLAIRES ET DE LOISIRS

La commune de Ferrières-en-Brie dispose d'un système d'alertes et d'informations à la population. Ce système, basé sur une application informatique, permet l'envoi d'un SMS afin d'informer et/ou d'alerter les habitants qui le souhaitent sur des thématiques choisies. Nous utilisons ce système pour informer les familles sur l'actualité de nos accueils périscolaires et de loisirs.

Si vous souhaitez bénéficier de ce service qui est gratuit, vous devez remplir le formulaire ci-dessous.

Fiche d'inscription au service d'alertes SMS

TUTEUR LEGAL 1 :

Je soussigné Nom: Prénom : déclare avoir pris connaissance du fonctionnement du service d'alertes SMS sur l'actualité de nos accueils périscolaires et de loisirs, et :

souhaite en bénéficier sur mon numéro de portable suivant : _____

ne souhaite pas bénéficier du service

Date et signature

TUTEUR LEGAL 2 :

Je soussigné Nom: Prénom : déclare avoir pris connaissance du fonctionnement du service d'alertes SMS sur l'actualité de nos accueils périscolaires et de loisirs, et :

souhaite en bénéficier sur mon numéro de portable suivant : _____

ne souhaite pas bénéficier du service

Date et signature



FICHE SANITAIRE « Récapitulative »

Exemplaire que les responsables gardent avec eux en permanence,
Et qui peut être transmis aux services de secours en cas de besoin

Photo
d'identité à
coller ici

(A REMPLIR EN LETTRE CAPITALE SVP)

NOM PRENOM de l'enfant :

Date de naissance : Classe :

N° de sécurité sociale :

Responsable Légal 1 :	Responsable Légal 2 :
Tel portable :	Tel portable :
Tel travail :	Tel travail :
Tel fixe :	Tel fixe :

SITUATION DES PARENTS : mariés pacsés ou vie maritale divorcés ou séparés*
 *Y a-t-il un jugement relatif à la garde des enfants ? OUI NON

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom + Numéro de téléphone)

Régime alimentaire : Aucun Sans porc Sans Viande

SANITAIRE

VACCINS (Veuillez cocher la case et préciser la dernière date de vaccination) :		L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES	
<input type="checkbox"/> DTP date :	<input type="checkbox"/> Hépatite date :	<input type="checkbox"/> Varicelle	<input type="checkbox"/> Otite
<input type="checkbox"/> ROR date :	<input type="checkbox"/> BCG date :	<input type="checkbox"/> Angine	<input type="checkbox"/> Scarlatine
		<input type="checkbox"/> Autres :	

Médecin traitant :

Traitement médical : Non Oui (Précisez) :

Asthme : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Lunettes : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Appareil dentaire : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
--	--	---

PAI : Non Oui (Précisez) :

Votre enfant est-il en situation de handicap reconnue par la MDPH ou d'un PAI lié au handicap :
 Non Oui En cours

Allergie(s) : Non Oui (Précisez) :

Votre enfant est-il sujet à une allergie alimentaire nécessitant la fourniture du repas par les parents, (un justificatif médical sera demandé)..... ... oui Non .

Renseignement(s) complémentaire(s) utile(s) (recommandation(s) particulière(s), difficulté(s).....):

ACCUEIL DE LOISIRS DE LA TAFFARETTE

3bis, Rue Maryse Bastié – 77164 FERRIÈRES-EN-BRIE Tel : 01-64-76-88-62

ORGANISATEUR : Mairie de FERRIÈRES-EN-BRIE Tel : 01-64-66-31-14



**ENFANT PARTANT SEUL DU GROUPE SCOLAIRE
AUTORISATION PARENTALE
2020/2021**

Je soussigné(e) NOM Prénom

Déclare autoriser mon fils, ma fille NOM Prénom
..... classe à quitter seul le groupe scolaire selon
les informations suivantes (Cocher les options de votre choix) :

A l'accueil du soir sur les temps périscolaires entre 17h00 et 19h00 :

A la sortie de l'étude à 18h00

Le mercredi et les vacances scolaires (le midi ou le soir en fonction des inscriptions faites par le parent)

Date et signature :

DATES DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS POUR LES VACANCES



Vacances de la Toussaint (du 17 Octobre au 01 Novembre 2020 inclus)

Clôture des inscriptions : **Vendredi 25 Septembre 2020** inclus

Clôture des annulations : **Vendredi 09 Octobre 2020** inclus

Vacances de Noël (du 19 Décembre 2020 au 03 Janvier 2021 inclus)

Clôture des inscriptions : **Vendredi 27 Novembre 2020** inclus

Clôture des annulations : **Vendredi 11 Décembre 2020** inclus

Vacances d'Hiver (du 13 Février au 28 Février 2021 inclus)

Clôture des inscriptions : **Vendredi 22 Janvier 2021** inclus

Clôture des annulations : **Vendredi 5 Février 2021** inclus

Vacances de Printemps (du 17 Avril au 02 Mai 2021 inclus)

Clôture des inscriptions : **Vendredi 26 Mars 2021** inclus

Clôture des annulations : **Vendredi 02 Avril 2021** inclus

Vendredi du pont de l'Ascension (Vendredi 14 Mai 2021)

Clôture des inscriptions : **Vendredi 23 Avril 2021** inclus

Clôture des annulations : **Vendredi 30 Avril 2021** inclus

Vacances d'Été (à partir du 06 Juillet 2021)

Clôture des inscriptions : **Vendredi 28 Mai 2021** inclus

Clôture des annulations :

Vendredi 11 Juin 2021 inclus pour la période allant du 06 Juillet au 13 Août 2021

Vendredi 16 Juillet 2021 inclus pour la période allant du 16 au 31 Août 2021

PASSE CES DELAIS :

**L'inscription sera automatiquement facturée que l'enfant soit présent ou non,
Toute demande d'inscription est étudiée au cas par cas en fonction du justificatif fourni
et des disponibilités d'accueils.**



LES CIRCUITS DE PEDIBUS : 2020/2021

4 circuits (cf. plan) sont organisés chaque jour d'école pour les trajets "aller" du domicile vers l'école. Votre enfant doit attendre le passage du Pédibus à l'un des points de ralliement à l'heure indiquée sur le plan. Ces points sont matérialisés par un panneau. **Tant que votre enfant n'est pas pris en charge par le Pédibus, il reste sous votre responsabilité.** Les agents communaux en charge du pédibus confient les enfants de maternelle directement aux enseignants et dirigent les enfants d'élémentaire dans la cour. Pendant le Pédibus votre enfant doit revêtir un gilet de sécurité obligatoire.

La Municipalité offre un gilet de sécurité aux enfants qui n'étaient pas scolarisés à Ferrières-en-Brie ou qui n'utilisait pas le pédibus l'an passé. Vous devez vous adresser à l'accueil de la Mairie.

LE PEDIBUS EST OUVERT A TOUS, SANS INSCRIPTION. VOUS POUVEZ DEPOSER VOS ENFANTS A N'IMPORTE QUEL POINT DE RALLIEMENT PREVU A CET EFFET.



Nouveaux circuits pour la rentrée 2020 !

