



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
SCOLAIRE et
SERVICES PERISCOLAIRES 2009-2010**

**UNE FICHE A REMPLIR PAR ENFANT
(si plusieurs enfants merci d'indiquer le Nom et Prénom de
l'enfant et de préciser que les données sont identiques
SANS OUBLIER DE REMPLIR AU DOS)**



Je souhaite scolariser mon enfant à l'école :

Maternelle : André VAUTRIN* MOSELLY Jules ROMAINS St EXUPERY
Elémentaire : André VAUTRIN* Jules ROMAINS St EXUPERY

NOUVEAUTES :

- Un transport scolaire hippomobile gratuit sera mis en place à partir de la rentrée 2009, dans une première étape pour les enfants du quartier Meurthe Canal
- Des activités d'éveil sportif sont proposées les mardis et jeudis de 16h30 à 18h dans les complexes sportifs de quartier : CS Marie Marvingt pour le quartier Meurthe Canal et CS Léo Lagrange pour le quartier du Champ-le-Bœuf.

Renseignement concernant l'enfant :

Nom de l'enfant : Prénom : Né(e) le :/...../..... Sexe : F - M (*)
Mon enfant était précédemment scolarisé à l'école : COMMUNE :

Je souhaite que mon enfant puisse bénéficier des services suivants :

Choix des formules : se reporter à la note d'information pour les conditions liées aux formules

RESTAURATION SCOLAIRE DES ELEVES DES ECOLES MATERNELLES à partir de la moyenne section

Pour répondre à des situations particulières, un service de restauration collective est proposé.

L'inscription en restauration collective fait l'objet d'un rendez-vous

Demande de rendez-vous : OUI

RESTAURATION SCOLAIRE DES ELEVES DES ECOLES ELEMENTAIRES

Inscription à compter du :/...../.....

FORFAIT MENSUEL TARIF OCCASIONNEL
 Repas sans porc

GARDE PERISCOLAIRE dès 3 ans

Le matin Inscription à compter du :/...../.....
 Le soir Inscription à compter du :/...../.....
 FORFAIT MENSUEL TARIF OCCASIONNEL

L'ETUDE SURVEILLEE (à partir du CP) EST PROPOSEE DANS LE CADRE DE CE SERVICE

Options d'activités : Jeux / détente Jeux / détente et études surveillées

L'EVEIL SPORTIF (à partir de la grande section de maternelle) EST PROPOSE :

Le MARDI → du CE1 au CM2 Le JEUDI → de GS de maternelle au CP

A la fin de l'activité, je viendrai chercher mon enfant à 18h à la garderie à partir de 17h45 au complexe sportif

Prévoir une tenue adaptée (survêtement et baskets) et fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive

MERCREDIS EDUCATIFS

Inscription à compter du :/...../.....

3 - 12 ans - Max'anim 2, av Patton ou - CILM 23, rue de la Meuse
 8 - 15 ans Club sciences- imaginaire - Espace Edgar P. JACOBS 33, rue des Brasseries
 Repas sans porc (pour le cas d'une fréquentation en journée complète)

TRANSPORT SCOLAIRE : EQUITRAM

Arrêt : Rue Eugène VALLIN

Le matin Inscription à compter du :/...../..... Le soir Inscription à compter du :/...../.....

Justificatifs à fournir pour toute demande et/ou inscription

Allocataire CAF

Vous nous avez autorisés à rechercher votre quotient familial (autorisation sur demande) : vous n'avez plus besoin de nous apporter la dernière notification CAF.

Non allocataire CAF

Veillez vous munir de votre dernier avis d'imposition sur les revenus (si vie maritale un avis par membre du couple) et d'une attestation aux prestations familiales ou si les prestations sont versées par l'employeur, le bulletin de salaire de décembre.

Le défaut de justificatif entraînera le tarif maximum pour la famille et l'aide minimum de la Ville, voir l'absence d'aide pour une demande d'aide aux colonies ou aux loisirs. Toutes les aides sont accordées uniquement aux Maxévillois, les attestations CAF ou le dernier avis d'imposition faisant foi. En cas de déménagement récent, merci d'apporter un justificatif de domicile de moins de trois mois.



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE et PERISCOLAIRES 2009-2010

**UNE FICHE A REMPLIR PAR ENFANT
(si plusieurs enfants merci d'indiquer
le Nom et Prénom de l'enfant
et de préciser que les données sont identiques
SANS OUBLIER DE REMPLIR AU DOS)**



Renseignement concernant la famille :

Nom du responsable légal : Prénom : Né(e) le :/...../.....
Père – Mère – Tuteur (*) **Situation familiale (*)** : Célibataire – Vie maritale – Marié(e) – Divorcé(e) – Veuf (Ve)
Adresse :
Code Postal : Ville : Tél. domicile :
Tél. portable : Tél. professionnel :
Adresse électronique : (pour envoi de factures ou informations sur les services)
Profession : Nom et adresse de l'employeur :
Si allocataire CAF – N° CAF : **N° Sécurité Sociale** :

Nom du conjoint : Prénom du conjoint : Né(e) le :/...../.....
Tél. portable : Tél. professionnel :
Profession : Nom et adresse de l'employeur :

Nombre d'enfants à charge : Dont nom, prénom, date de naissance de ceux pour lesquels vous bénéficiez des allocations familiales :
Nom – Prénom : Né (e) le :/...../.....
Nom – Prénom : Né (e) le :/...../.....
Nom – Prénom : Né (e) le :/...../.....
Nom – Prénom : Né (e) le :/...../.....

Contacts 1 : (Personnes à joindre en cas d'urgence si les parents sont indisponibles)

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. domicile : Tél. portable :
Situation : parent(e) – ami(e) – voisin(e) (*) - A contacter - Autorise la prise en charge

Factures : Les factures sont établies et envoyées au responsable légal. Si les factures ne sont pas à adresser à cette personne, merci de compléter le tableau ci-dessous :

Factures à envoyer à l'adresse suivante :

Mr. Mme Melle - Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :

Je soussigné(e) Mme. M. certifie exacts les renseignements ci-dessus et m'engage à respecter le règlement intérieur et les modalités de fonctionnement de ce(s) service(s), **en particulier à signaler 48h à l'avance par écrit à l'enseignant et / ou aux animateurs** :

- toute absence de mon enfant,
 - tout changement d'option d'activité
- A le

(*) Entourer la bonne mention.

Signature :

AUTORISATION DE RECHERCHE DU QUOTIENT FAMILIAL CAF

Je soussigné(e) donne l'autorisation à la ville de Maxéville de consulter mon quotient familial depuis le site de la CAF grâce à mon n° d'allocataire. Ce quotient, valable pour la durée de l'année scolaire, ne sera utilisé qu'afin de calculer ma participation financière ou l'aide communale aux différents services périscolaires.

A le Signature :

DROIT A L'IMAGE : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) autorise la Mairie de Maxéville à publier des photos où se trouverait mon enfant à l'occasion de sa participation aux services périscolaires. Ces images sont destinées à promouvoir les activités proposées aux jeunes Maxévillois.

A le Signature :

Les informations qui vous concernent sont destinées à la ville de Maxéville. En aucun cas elles ne seront communiquées à des tiers (partenaires commerciaux, etc..)

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés").

Pour l'exercer, adressez-vous à la mairie de Maxéville - 14, rue du 15 Septembre 1944 - 54320 Maxéville.