



Rentrée scolaire 2021/2022

Activités communales
APPS - CANTINE - ÉTUDE

Madame, Monsieur,

Afin d'inscrire votre (vos) enfants(s) aux activités périscolaires, nous vous prions de trouver ci-dessous la démarche à suivre.

Le dossier d'inscription joint (un dossier par enfant), est à compléter lisiblement et à remettre **IMPERATIVEMENT AVANT LE 11 Juin 2021** accompagné des documents demandés ci-dessous en Mairie de VERNEUIL L'ÉTANG ou par mail : enfance.verneuil@mairie-verneuil77.fr

Possibilité de faire les inscriptions cantine, APPS et étude sur le site internet de la Mairie – PORTAIL FAMILLE

Vous devez vous munir :

- Dossier d'inscription dûment complété
- Fiche d'inscription activités communales
- Carnet de santé de l'enfant (Vaccinations)
- Document concernant la garde des enfants (séparation, divorce...)
- Justificatif de domicile
- Pour l'accueil Pré et Post scolaire Avis d'imposition 2020 pour les habitants de Verneuil l'Étang
- Pour les inscriptions aux activités périscolaires, cantine l'attestation d'assurance scolaire ou responsabilité civile est à **fournir obligatoirement**.
- Règlements des activités, signés (disponibles à l'accueil ou sur le site de la mairie)

Nous vous rappelons que toutes les informations demandées sont indispensables.

Activités communales

ATTENTION Possibilité d'inscrire votre enfant à l'année ou à la période pour toutes les activités communales (cantine, apps matin et soir, étude).

Pour toute inscription en cours d'année, vous devez venir inscrire votre enfant aux activités demandées ou à effectuer (ouvrables) après avoir demandé en Mairie de Verneuil l'Étang ou sur le portail famille.
Votre enfant ne pourra être inscrit aux activités que dans la limite des places disponibles.
Toute présence non inscrite sera facturée double.

INSCRIPTION A L'ANNEE

Fiche d'inscription annuelle à remettre avant le 11 Juin 2021 en Mairie.

EN CAS D'INSCRIPTION A LA PERIODE (temps scolaire entre chaque vacances)

L'inscription se fera sur l'ensemble d'une période et devra être enregistrée le 20 du mois précédent soit les :

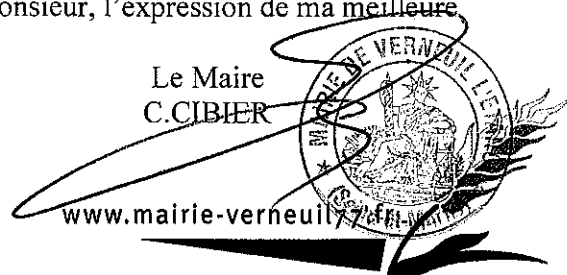
- 20 Août pour la première période (septembre-octobre)
- 20 Octobre (novembre-décembre)
- 20 Décembre (janvier-février)
- 19 Février (mars-avril)
- 20 Avril (mai-juin-juillet)

Fiches disponibles à l'accueil de la mairie et sur le site internet de la commune

Le personnel reste à votre disposition pour vous accueillir et vous renseigner.

Comptant sur votre diligence, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma meilleure considération.

Le Maire
C.CIBIER



16, rue Jean Jaurès - 77390 VERNEUIL L'ÉTANG

☎ 01 64 51 33 77 - Fax : 01 64 51 33 79

E-Mail : secretariat.verneuil@mairie-verneuil77.fr

www.mairie-verneuil77.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION
Année scolaire 2021/2022

Reçu le : -----

Date de retour du dossier : Au plus tard le 11 juin 2021

Dossier complet à remettre

MAIRIE de Verneuil l'Étang - 16 rue Jean Jaurès 77390 Verneuil l'Étang
Tél : 01 64 51 33 77 - Mail : enfance.verneuil@mairie-verneuil77.fr

Merci d'écrire en MAJUSCULES et LISIBLEMENT

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom Prénom Âge

Date de naissance Lieu de naissance :

Sexe : Féminin / Masculin

Adresse :

Code postal : Commune :

Classe / Niveau rentrée 2021/2022: Ville :

Numéro d'allocataire de la Caisse d'Allocations Familiales* : Parent désigné à la CAF :

CAF de Seine-et-Marne / Autre :

* : INFORMATION OBLIGATOIRE

COMPOSITION DU FOYER

Votre situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Concubinage Célibataire

Nom et prénom de la mère	<input type="checkbox"/> Payeur de la facture	Nom et prénom du père	<input type="checkbox"/> Payeur de la facture
Adresse :		Adresse :	
Tél fixe : Portable :		Tél fixe : Portable :	
Tél professionnel :		Tél professionnel :	
Mail :		Mail :	
Profession :		Profession :	
Employeur :		Employeur :	
Adresse professionnelle :		Adresse professionnelle :	

SIGNATURE DE LA MERE (avec la mention lu et approuvé)

SIGNATURE DU PERE (avec la mention lu et approuvé)

Pour les gardes alternées **DEUX** inscriptions sont nécessaires

Nom, prénom beau-père <input type="checkbox"/> belle-mère <input type="checkbox"/> Payeur de la facture <input type="checkbox"/>	Nom et prénom du tuteur <input type="checkbox"/> Payeur de la facture <input type="checkbox"/>
.....
Adresse :	Adresse :
.....
Tél fixe : Portable :	Tél fixe : Portable :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Adresse professionnelle :	Adresse professionnelle :

SIGNATURE (avec la mention lu et approuvé)

SIGNATURE (avec la mention lu et approuvé)

Nom du médecin :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

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

Si oui, lequel :

(Joindre un certificat médical récent)

Santé de l'enfant (allergies ou autre)

Régime alimentaire : Sans porc

Autres informations médicales dans l'intérêt de l'enfant :

Un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) est-il en cours ? Oui Non

Si oui, joindre le PAI

VACCINATION OBLIGATOIRES :

DT polio ou Tétracoq : dernière date de vaccination : / /

RECOMMANDATIONS DES PARENTS

Appareillage : port de lunettes, lentilles de contact, appareil dentaire, auditif, ou autre

(Précisez)

Assurance de l'enfant valable pour l'année scolaire 2021/2022

Responsabilité civile Oui Non

Compagnie d'assurance :

Numéro de police d'assurance :

Individuelle accident Oui Non

Compagnie d'assurance :

Numéro de police d'assurance :

AUTORISATIONS

Nom, prénom de l'enfant :

Autorise les personnes suivantes

Mme / M nom et prénom	En qualité de	Téléphone	Prendre en charge l'enfant à la fin de la journée si le responsable légal ne vient pas chercher lui- même l'enfant	Être contacté en cas d'urgence si le responsable légal n'est pas joignable
			Oui / Non	Oui / Non
			Oui / Non	Oui / Non
			Oui / Non	Oui / Non

Je soussigné(e),, responsable légale de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le Responsable de chaque activités, à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, transport, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et Signature (Obligatoire)

DROIT A L'IMAGE

Conformément à la réglementation relative au droit à l'image ainsi qu'au droit de l'image, j'autorise (cochez la case)

Autorise le personnel de la structure à prendre mon enfant en photo, pouvant servir éventuellement lors d'une publication dans le bulletin municipal.

Autorise que mon enfant soit photographié dans le cadre des activités péri et extra scolaires.

SITUATION PARENTALE

Nombre d'enfant(s) à charge :

Parents séparés, qui a la garde de l'enfant ?

Photocopie de la décision de justice en cas de divorce

Faire précéder de la mention manuscrite « lu et approuvé, bon pour accord »

Date et Signature (Obligatoire)