

DOSSIER D'INSCRIPTION

Périscolaire

Restauration scolaire

Etude

Année
2021/2022

Votre collectivité a mis en place un Portail Citoyen doté d'un espace Famille et Facturation. Ce portail vous permet de dématérialiser vos démarches relatives aux services Accueil périscolaire et Restauration scolaire.

Les réservations aux services Périscolaires et Cantine sont gérées uniquement via ce Portail Famille.

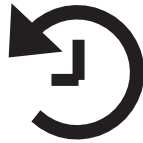
À l'aide d'un ordinateur, tablette ou Smartphone connecté à Internet, vous pouvez :



Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : cantine ou accueil périscolaire



Régler vos factures



Consulter vos historiques



Etre informé sur l'actualité des structures

Pour cela, vous devez créer votre compte citoyen sur le Portail Famille ci-dessous :

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieDordives45680/accueil>

Pour les familles déjà inscrites depuis janvier 2021, vous conservez le même code d'accès.

Pour les nouvelles familles : après réception de votre dossier complet, nos services vous feront parvenir un code personnel pour créer votre compte sur le portail citoyen.

Un mode d'emploi du portail est disponible sur la page au nom de «GUIDE»

Liste des documents à fournir :

- Dossier d'inscription et son règlement
- Attestation d'assurance scolaire et/ou péri ou extra-scolaire valable pour l'année scolaire.
- Copie du carnet de santé
- Attestation CAF du quotient familial ou feuille d'imposition 2021 sur les revenus 2020.
- Pour les parents divorcés un Jugement de Divorce (uniquement la partie décrivant le mode de garde)



Fiche d'inscription

Enfant

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Sexe : Féminin Masculin
 Adresse :
 Code Postal : Commune :

Santé de l'enfant

Allergie alimentaire médicalement justifiée : Oui Non Préciser :
 Prise en charge médicale particulière (Asthme ; Maladie ; etc...) : Oui Non Préciser
 PAI (Projet d'Activité Individualisé) mis en place : Oui Non
 Autre (ex : lunettes ; appareil dentaire ; etc...) :

Assurance Responsabilité Civile ou extrascolaire

Compagnie :
 Numéro de police :

Représentants légaux

Responsable 1 :

Mme M.

Nom :

Prénom :

Père Mère Autre :

Situation de famille :

Mariés Pacsés Séparés Divorcés
 Union libre

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

.....

Domicile :

Portable :

Professionnel :

Courriel :

N° d'allocataire : CAF :

MSA :

Responsable 2 :

Mme M.

Nom :

Prénom :

Père Mère Autre :

Situation de famille :

Mariés Pacsés Séparés Divorcés
 Union libre

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

.....

Domicile :

Portable :

Professionnel :

Courriel :

N° d'allocataire : CAF :

MSA :

Autorisations

J'autorise le personnel communal, à prendre toutes les mesures et initiatives rendues nécessaires par l'état de mon enfant. En cas de doute, d'urgence médicale ou d'accident, les pompiers et/ou SAMU seront appelés et les parents prévenus.

Je décharge de toutes responsabilités le personnel communal, en cas de transfert aux urgences et/ou en pédiatrie, pendant le trajet jusqu'à l'hôpital, et autorise l'équipe médicale à pratiquer les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de l'état de santé de mon enfant.

J'autorise, en cas de blessures bénignes (égratignures, écorchures, coups...), l'équipe d'animation à apporter les soins nécessaires en tenant compte des restrictions DDCS inhérentes à la réglementation en vigueur, et qui seront notifiées dans le cahier infirmerie.

J'autorise mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre d'une activité, afin d'illustrer des supports de communication municipaux (journal, affiches, site web, vidéo, expo...), à titre gratuit et sans utilisation commerciale.

Conditions de départ

Les personnes citées ci-dessous sont autorisées à venir chercher mon enfant :

<u>Nom – Prénom</u>	<u>Lien de parenté</u>	<u>N° de téléphone</u>

Je note que mon enfant ne pourra pas être confié à une autre personne que celles mentionnées ci-dessus, sans un accord écrit de ma part. Il pourra être demandé une pièce d'identité à la personne venant chercher mon enfant.

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de l'enfant ou ayant autorité, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je m'engage à signaler à la direction de l'Accueil Périscolaire tout changement concernant les renseignements mentionnés ci-dessus. J'ai pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.

Mention « Lu et approuvé »

Fait à Dordives le : / /

Signature :

Inscription à la restauration scolaire **2**

Veillez cocher la/les case(s) correspondant à vos besoins, pour vous permettre d'ouvrir vos droits sur le portail



- Repas occasionnel
- Repas régulier
 - Lundi Mardi
 - Jeudi Vendredi
- Sans repas

Inscription à l'Étude surveillée **3**



- Jour :
- Le lundi Le jeudi
 - Le lundi et le jeudi

- Période :
- Septembre/Octobre
 - Novembre/Décembre
 - Janvier/Février
 - Mars/Avril
 - Mai/Juin

Inscription à l'accueil périscolaire **4**

Ouverture des droits sur le Portail Famille

Veillez cocher les cases correspondant à vos besoins, pour vous permettre d'ouvrir vos droits sur le portail.

- Inscription à l'année

Accueil du matin 7h00 à 8h30 : -----	
Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Accueil du soir 16h30 à 19h00 : -----	
Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

- Inscription occasionnelle
- Sans accueil périscolaire