

SERVICE DU GUICHET UNIQUE

Ville de La Seyne-sur-Mer

**Dossier d'inscriptions - Été 2011
(établir 1 dossier par enfant)**

**Dossier à retourner avec l'ensemble des documents photocopiés
(voir liste ci-après)
dans l'une des antennes du Guichet Unique :**

École Léo Lagrange

Avenue Noël Verlaque
83500 LA SEYNE-SUR-MER
Tel : 04.94.06.38.11
Horaires : 8H30 – 12H00 / 13H30 – 17H00

Mairie Sociale

1, rue Ernest Renan
83500 LA SEYNE-SUR-MER
Tel : 04.94.06.97.30
Horaires : 8H30 – 12H00 / 13H30 – 17H00

Service de la Culture et Patrimoine

Place Martel Esprit
83500 LA SEYNE-SUR-MER
Tel : 04.94.06.96.60
Horaires : 8H30 – 12H00 / 13H30 – 17H00

Tout dossier incomplet ne pourra être traité et vous sera retourné.

Commune de La Seyne-sur-Mer – Responsable du Service du Guichet Unique.
« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions. Les destinataires des données sont : Commune de La Seyne-sur-Mer – Responsable du Service du Guichet Unique ».

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à Commune de La Seyne-sur-Mer – Responsable du Service du Guichet Unique. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Information : En raison d'importants travaux sur le groupe scolaire Jean-Jacques ROUSSEAU, les Centres de Loisirs et leurs équipes pédagogiques d'animation seront transférés sur le groupe scolaire Victor Hugo

PIÈCES À FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

Si votre enfant participe déjà à une activité périscolaire, étude, Centre de Loisirs du Mercredi ou des Petites Vacances depuis Septembre 2010, seuls le certificat médical et la fiche sanitaire sont obligatoires

► Pour toute inscription (photocopies obligatoires) :

- ☒ Attestation d'assurance extra-scolaire
- ☒ Numéro d'allocataire de la CAF
- ☒ Autorisation CAFPRO datée et signée ou dernier avis d'imposition
- ☒ Fiche sanitaire (inclus dans ce dossier et dûment complétée)
- ☒ Certificat médical de moins de 5 mois
- ☒ Enfants de 6 à 12 ans : attestation de baignade des 25 mètres (Pour les activités nautiques éventuelles)
- ☒ ***Pour les centres Léo LAGRANGE et DERRIDA : Attestation des employeurs des deux parents obligatoire***

Votre participation financière est calculée en fonction de votre quotient familial

**Le règlement intégral du séjour se fera à réception de la facture
La facturation se fait au forfait semaine et non à la journée**

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE A L'INSCRIPTION



GUICHET UNIQUE
ville de la Seyne-sur-Mer

DOSSIER D'INSCRIPTION CENTRE D'ETE 2011
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT :

Nom : Prénom : F M

Né(e) le : à Nationalité :

École fréquentée : Classe :

Nombre de frères : Ages : Nombre de sœurs : Ages :

Responsable 1	Responsable 2
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
Adresse :	Adresse :
.....
.....
Nationalité :	Nationalité :
Date de naissance :	Date de naissance :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tél portable :	Tél portable :
Tél :	Tél :
E mail :	E mail :
Régime CAF :	Régime CAF :
N° CAF	N° CAF
Situation de famille :	Situation de famille :
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale
<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
<input type="checkbox"/> Garde alternée	<input type="checkbox"/> Garde alternée

SERVICE DU GUICHET UNIQUE

Ville de La-Seyne-sur-Mer

QUOTIENT FAMILIAL POUR L'ANNEE 2010/2011

La Caisse d'Allocations Familiales du Var met à disposition de notre service (Guichet Unique) un accès Internet à caractère professionnel (CAFPRO) qui nous permet de consulter directement votre quotient familial nécessaire au calcul lié au tarif dégressif pour les activités Accueil de loisirs sans hébergement, accueil périscolaire et activités sportives pour l'année 2010-2011. A cette fin, nous vous demandons de bien vouloir renseigner et nous retourner le coupon d'autorisation ci-dessous.

Je, soussigné(e), (Mme, Mlle, M) :

N° d'allocataire :

autorise le Service du Guichet Unique de la mairie de La Seyne-sur-Mer, à consulter le service CAFPRO, afin d'obtenir mon quotient familial pour l'année 2010/2011

Le :/...../.....

Signature

NB : Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations. Dans ce cas, et si vous souhaitez pouvoir bénéficier d'un tarif dégressif pour l'année 2010, il vous appartient de nous fournir par vos propres moyens votre quotient familial, en vous rapprochant de votre Caisse d'Allocations Familiales

SERVICE DU GUICHET UNIQUE
Ville de La-Seyne-sur-Mer
FICHE SANITAIRE ENFANT

Nom.....Prénom(s).....

Sexe : M - F

Date de naissance.....

Certificat médical (A remplir par un médecin)
(daté de moins de 5 mois)

Je soussigné(e).....Docteur en médecine,

1. Certifie que l'enfant est à jour de toutes les vaccinations obligatoires et n'avoir constaté aucune contre-indication concernant son inscription ainsi que la pratique de toutes activités, physiques et sportives, organisées par le responsable de la structure.

2. Certifie aussi que l'enfant ne présente aucun signe de maladie contagieuse et est apte au séjour en collectivité.

Date et signature du Médecin

Cachet

Renseignements médicaux concernant l'enfant

- Protocole d'accueil Individualisé (PAI) : - Oui – date de validité : - Non
- Projet d'Intégration (PI) : - Oui – date de validité : - Non
- Maladies chroniques : asthme, convulsions, diabète, autres
(précisez).....
- Réactions allergiques : médicaments, aliments, autres
(précisez).....
- L'enfant suit-il un régime alimentaire (sur prescription médicale) ? - Oui – Non

Si oui, lequel ?.....

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

Si oui, lequel ?.....

Autres difficultés de santé : maladie, accident, hospitalisation, opérations (préciser en indiquant la date)

- L'enfant est-il suivi dans le cadre d'une consultation ou d'une école spécialisée ?
– Oui – Non

Si oui, lequel ?.....

N.B : aucun médicament ne pourra être donné à l'enfant sans l'ordonnance de prescription (sauf cas exceptionnel)

Précautions à prendre pour certaines activités sportives

Appareillages : port de lunettes, lentilles de contact, appareil dentaire, autres (précisez)

Antécédents particuliers : fractures, entorses, autres
(précisez).....

PERSONNES À PRÉVENIR

Dans le cas où les responsables ne peuvent être joints,
merci de nous communiquer les coordonnées des personnes à prévenir en cas
d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant en charge.

1ère personne

Nom.....Prénom.....
A contacter - Autorisée - A contacter et autorisée - (rayer la mention inutile)
Lien de parenté.....
Adresse complète.....
Code postal.....Ville.....
Téléphone domicile.....Téléphone travail.....
Téléphone mobile.....

2ème personne

Nom.....Prénom.....
A contacter - Autorisée - A contacter et autorisée - (rayer la mention inutile)
Lien de parenté.....
Adresse complète.....
Code postal.....Ville.....
Téléphone domicile.....Téléphone travail.....
Téléphone mobile.....

3ème personne

Nom.....Prénom.....
A contacter - Autorisée - A contacter et autorisée - (rayer la mention inutile)
Lien de parenté.....
Adresse complète.....
Code postal.....Ville.....
Téléphone domicile.....Téléphone travail.....
Téléphone mobile.....

FICHE D'AUTORISATIONS

Nom et prénom de l'enfant :

Nom du ou des responsables :

AUTORISATIONS SPECIALES

- Informer la direction des structures de tous les problèmes de santé ou précautions particulières à prendre concernant mon enfant.
- Autoriser le personnel en charge des enfants à faire soigner et transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche et à faire pratiquer les interventions d'urgence
- Oui - Non *
- Avoir pris connaissance des règlements intérieurs et accepter leurs applications.
- Autoriser mon enfant à pratiquer toutes les activités proposées par la structure.
- Autoriser le transport de mon enfant par bus, mini-bus, véhicule léger prévu par la structure
- Oui - Non *
- Autoriser mon enfant à pratiquer toutes les activités proposées par la structure.
- Oui - Non *
- Autoriser mon enfant à rentrer seul
- Oui - Non *

DROIT A L'IMAGE

- La Ville effectue régulièrement des reportages photos dans le cadre des activités organisées par ses services pour diffusion sur les supports officiels de communication.
- Autorisez-vous les services de la Ville de La Seyne-sur-Mer à utiliser les photos de votre enfant ou vos enfants, dans le cadre et les limites susvisées? - Oui - Non *

DROIT AU MAQUILLAGE

- J'autorise le personnel municipal à maquiller mon enfant
- Oui - Non *

* : Rayer la mention inutile

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant

certifie avoir pris connaissance des informations ci-dessus, et atteste de l'exactitude des renseignements figurant dans le présent dossier.

Fait à La Seyne-sur-Mer, le.....Signature :

ACCUEIL DE LOISIRS 3 A 6 ANS**ACCUEIL DE LOISIRS 7 A 12 ANS**

<p>CLPP Léo Lagrange Avenue Noël Verlaque (Sablettes) Horaires d'ouverture du centre : 7h30 – 18h30</p> <p>Inscriptions : Antenne École Léo Lagrange</p> <p>Le 2 Mai 2011</p>	<p>CLPP Léo Lagrange Avenue Noël Verlaque (Sablettes) Horaires d'ouverture du centre : 7h30 – 18h30</p> <p>Inscriptions : Antenne École Léo Lagrange</p> <p>Le 2 Mai 2011</p>
<p>CLPP Anatole France 134, rue Jacques Laurent Horaires d'ouverture du centre : 8h00 – 18h00</p> <p>Inscriptions : Antenne Service Culture et Patrimoine (centre-ville)</p> <p>Le 3 Mai 2011</p>	<p>CLPP Jean-Baptiste Martini 134, rue Jacques Laurent Horaires d'ouverture du centre : 8h00 – 18h00</p> <p>Inscriptions : Antenne Service Culture et Patrimoine (centre-ville)</p> <p>Le 3 Mai 2011</p>
<p>CLPP Jacques DERRIDA 58 impasse Jean-Paul Sartre Horaires d'ouverture du centre : 7h30 – 18h30</p> <p>Inscriptions : Antenne Renan Mairie Sociale</p> <p>Le 4 Mai 2011</p>	<p>CLPP Jacques DERRIDA 58 impasse Jean-Paul Sartre Horaires d'ouverture du centre : 7h30 – 18h30</p> <p>Inscriptions : Antenne Renan Mairie Sociale</p> <p>Le 4 Mai 2011</p>
<p>ALSH Victor HUGO Boulevard Jean ROSTAND Horaires d'ouverture du centre : 8h00 – 18h00</p> <p>Inscriptions : Antenne Renan Mairie Sociale</p> <p>Le 5 Mai 2011</p>	<p>ALSH Victor HUGO Boulevard Jean ROSTAND Horaires d'ouverture du centre : 8h00 – 18h00</p> <p>Inscriptions : Antenne Renan Mairie Sociale</p> <p>Le 5 Mai 2011</p>
<p>Base Nautique Saint-Elme (Enfants nés en 2000 et 2001) 1 Semaine par enfant Horaires d'ouverture du centre : 8h00 – 17h00</p> <p>Inscriptions : Antenne Renan Mairie Sociale</p> <p>Le 6 Mai 2011</p>	

VACANCES ETE 2011

MOIS DE JUILLET

Centres des 3 à 6 ans

	Du 11 au 15	Du 18 au 22	Du 25 au 29
Léo Lagrange 7h30 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anatole France	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jacques Derrida 7h30 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Victor HUGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Centres des 7 à 12 ans

	Du 11 au 15	Du 18 au 22	Du 25 au 29
Léo Lagrange 7h30 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J.B. Martini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jacques Derrida 7h30 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Victor HUGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Base Nautique (Enfants nés en 2000/2001) 1 semaine par enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MOIS D'AOÛT

Centres des 3 à 6 ans

	Du 01 au 05	Du 08 au 12	Du 16 au 19
Léo Lagrange 7h30 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anatole France	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jacques Derrida 7h30 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Victor HUGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Centres des 7 à 12 ans

	Du 01 au 05	Du 08 au 12	Du 16 au 19
Léo Lagrange 7h30 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J.B. Martini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jacques Derrida 7h30 – 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Victor HUGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Base Nautique (Enfants nés en 2000/2001) 1 semaine par enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>