PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Partie réservée à l'administration

Tout dossier incomplet sera retourné au(x) responsable(s) légal(aux).
L'inscription est réalisée uniquement lorsque le dossier est complet.

Pièces obligatoires

	Partie réservée à l'administration
❐ Copie du justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité, téléphone, quittance loyer…)	❐
❐ Le cas échéant : copie du jugement de divorce ou de séparation	❐
❐ Copie de la page du carnet de santé relative aux vaccinations	❐
❐ Fiche sanitaire de liaison complétée	❐
❐ Certificat de scolarité pour les enfants ne fréquentant pas une école publique troyenne	❐
	❐ Dossier complet
Autres pièces	
❐ Copie du (des) dernier(s) avis d'imposition sur le revenu du foyer ou Avis de Situation Déclarative à l'Impôt sur le Revenu ou récepissé de changement d'adresse délivré par l'Administration fiscale (impots.gouv.fr)	❐
❐ Mandat de prélèvement et RIB	❐

SIGNATURES

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent document et m'engage à respecter et à faire respecter à mon enfant les dispositions des règlements intérieurs(1) régissant les différentes activités auxquelles il participe, notamment, j'atteste que mon enfant est garanti par une police d'assurance en responsabilité civile pour tous les dommages qu'il causerait à toute personne ou tout bien dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires.

Je suis informé(e) que le défaut ou le refus de production de l'avis d'imposition sur le revenu entraîne l'application du tarif non troyen

À ...., le ....

Signature responsable légal 1 | Signature responsable légal 2

(1) Les règlements intérieurs sont disponibles sur le portail famille de la Ville famille.troyes.fr, et consultables dans chaque maison de quartier et à l'Espace Audiffred.

Le Pôle Famille et Proximité dispose de moyens informatiques destinés à gérer l'inscription des usagers. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage du service concerné et ne peuvent être communiquées. Conformément aux articles 32 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations le concernant en s'adressant au Pôle Famille et Proximité, Service Relations avec les usagers.

Espace Audiffred - Pôle Famille et Proximité - Service Relations avec les usagers
1, rue de la Tour - 10000 TROYES - 03 25 70 47 77

Partie réservée à l'administration

Pièces scannées le : .... Dossier saisi le : .... par ....

Troyes

ÉLÉMENTAIRES
CE2 - CM1 - CM2

Enfant : ....

École : ....

2018-2019
MON DOSSIER D'INSCRIPTION

Niveau : ....

Restauration scolaire - Périscolaire - Accueils de loisirs

À déposer accompagné des pièces justificatives indiquées page 4
Avant le 29 juin : à l'école
Avant le 27 juillet :
• dans une maison de quartier : Chartreux - Marots Espace Sénardes - Espace de la Porte Saint-Jacques
• à l'Espace Audiffred

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

IDENTIFIANT FAMILLE : |_|_|_|_|_|

RESPONSABLE 1 Mère ❐ Père ❐ Autre ❐ préciser : ....
NOM : .... PRÉNOM : ....
Adresse : ....
Ville : .... Code postal : |_|_|_|_|_|
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Port. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Pro. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Mail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
N° allocataire CAF |_|_|_|_|_|_|_| ou n° allocataire MSA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
❐ J'autorise la CAF de l'Aube ou la MSA à communiquer à la ville de Troyes les données relatives à mes ressources et ma situation familiale (nombre d'enfants).

RESPONSABLE 2 Mère ❐ Père ❐ Autres ❐ préciser : ....
NOM : .... PRÉNOM : ....
Adresse : ....
Ville : .... Code postal : |_|_|_|_|_|
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Port. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Pro. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Mail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
N° allocataire CAF |_|_|_|_|_|_|_| ou n° allocataire MSA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
❐ J'autorise la CAF de l'Aube ou la MSA à communiquer à la ville de Troyes les données relatives à mes ressources et ma situation familiale (nombre d'enfants).

Pour l'assurance maladie l'enfant est rattaché à la : CPAM ❐ Mutualité Sociale Agricole ❐ Autres : ....

ENFANT

Fille ❐ Garçon ❐ IDENTIFIANT ENFANT : |_|_|_|_|_|

NOM : .... PRÉNOM : .... Date de naissance : ..../......../........
Résidence de l'enfant : Mère ❐ Père ❐ Garde alternée ❐
Existence d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Non ❐ Oui ❐ *Si Oui, fournir le PAI*
Existence d'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) : Non ❐ Oui ❐ *Si Oui, fournir le PPS*

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à être filmé et photographié* : Oui ❐ Non ❐
*Les films et photos sont susceptibles d'être utilisés dans le cadre des publications municipales.

J'autorise mon enfant à sortir seul après les activités périscolaires et extrascolaires Oui ❐ Non ❐

Si non, personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Date de naissance	Téléphone
....	....	....	|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
....	....	....	|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
....	....	....	|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
....	....	....	|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM PRÉNOM Enfant : ..... **IDENTIFIANT ENFANT :** |_|_|_|_|_|

Les inscriptions sont prises en compte dans l'ordre d'arrivée.

Inscriptions en ligne : famille.troyes.fr

Année scolaire : du 3 septembre 2018 au 5 juillet 2019.
Modifications :
- portail famille : *famille.troyes.fr*
- avec les formulaires à votre disposition
à l'Espace Audiffred et dans les Maisons de quartier

MA RESTAURATION SCOLAIRE

Mon enfant déjeunera ❒ toute l'année scolaire

❒ du ...../...../..... au...../...../.....

Cocher le type de repas souhaité :

❒ **Repas classique** ❒ **Repas végétarien protéiné** ❒ **Allergie alimentaire**
À préciser sur fiche sanitaire de liaison

❒ Fréquentation régulière

❒ **tous les jours** (lundi, mardi, jeudi et vendredi)

❒ **certains jours de la semaine** : Lundi ❒ Mardi ❒ Jeudi ❒ Vendredi ❒

❒ **suivant un planning** (hebdomadaire, mensuel, trimestriel…). **Planning à joindre à l'inscription, à défaut, l'inscription ne sera pas enregistrée.**

❒ Fréquentation occasionnelle
Les jours de fréquentation seront à communiquer à la direction de l'école ou à préciser 4 jours avant la prise du repas sur le portail famille : famille.troyes.fr

MON PÉRISCOLAIRE

❒ Inscription toute l'année scolaire

❒ Inscription du ..... au .....

Cocher les créneaux souhaités dans le planning ci-dessous :

			Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
De 7h30 au début de la classe matin		**Ma garderie avant l'école**	☐	☐	☐	☐
Après la classe jusqu'à 17h00 ou		**Ma pause récréative**	☐	☐	☐	☐
Après la classe jusqu'à 17h45	1er trimestre* du 10/9 au 21/12/18	**Mon temps cartable**	☐	☐	☐	☐
		ou	■	**ou**	■	**ou**
		Mes découvertes	■	☐	■	☐
	2ème trimestre *du 7/1 au 5/4/19*	**Mon temps cartable**	☐	☐	☐	☐
		ou	■	**ou**	■	**ou**
		Mes découvertes	■	☐	■	☐
	3ème trimestre *du 23/4 au 5/7/19*	**Mon temps cartable**	☐	☐	☐	☐
		ou	■	**ou**	■	**ou**
		Mes découvertes	■	☐	■	☐
De 17h45 à 18h15		**Ma Garderie après l'école**	☐	☐	☐	☐

**Après la classe, pendant la semaine de la rentrée, du 3 au 7 septembre 2018, « Mon temps cartable » ou « Mes découvertes » seront remplacés par une garderie pour l'ensemble des enfants inscrits en accueil périscolaire du soir. Exceptionnellement, les sorties seront autorisées à partir de 17h.*

NOM PRÉNOM Enfant : ..... **IDENTIFIANT ENFANT :** |_|_|_|_|_|

MON ACCUEIL DE LOISIRS - MERCREDIS

❒ **Journée avec repas** ❒ **Journée sans repas**

Cocher l'accueil de loisirs souhaité

❒ Vassaules* ❒ Tauxelles* ❒ Sénardes* ❒ Jules Guesde* ❒ Marots* ❒ Point du Jour*

** Pour les adresses et horaires de ces accueils, vous référer à la fiche accueils de loisirs incluse dans la pochette*

Cocher le type de repas souhaité

❒ Repas classique ❒ Repas végétarien protéiné ❒ Allergie alimentaire
À préciser sur fiche sanitaire de liaison

❒ Je souhaite inscrire mon enfant tous les mercredis de l'année scolaire
ou
❒ Je coche les mercredis souhaités ci-dessous :

2018				2019			
❒ 5 sept.	❒ 7 nov.			❒ 9 janv.	❒ 27 fév.	❒ 24 avril	❒ 19 juin
❒ 12 sept.	❒ 14 nov.			❒ 16 janv.	❒ 6 mars	❒ 15 mai	❒ 26 juin
❒ 19 sept.	❒ 21 nov.			❒ 23 janv.	❒ 13 mars	❒ 22 mai	❒ 3 juillet
❒ 26 sept.	❒ 28 nov.			❒ 30 janv.	❒ 20 mars	❒ 29 mai	
❒ 3 oct.	❒ 5 déc.			❒ 6 fév.	❒ 27 mars	❒ 5 juin	
❒ 10 oct.	❒ 12 déc.				❒ 3 avril	❒ 12 juin	
❒ 17 oct.	❒ 19 déc.						

❒ **Demi-journée sans repas à l'accueil de loisirs Baltet**
Cumul matin et après-midi impossible

exemple : ☒ ❒ *pour le matin,* ❒ ☒ *pour l'après-midi*

❒ Je souhaite inscrire mon enfant tous les mercredis matin ou après-midi de l'année scolaire :
cocher la demi-journée souhaitée ❒ ❒
ou
❒ Je coche les demi-journées souhaitées ci-dessous (un seul choix par mercredi) :

2018				2019			
❒ 5 sept. ❒	❒ 7 nov. ❒			❒ 9 janv. ❒	❒ 27 fév. ❒	❒ 24 avril ❒	❒ 19 juin ❒
❒ 12 sept. ❒	❒ 14 nov. ❒			❒ 16 janv. ❒	❒ 6 mars ❒	❒ 15 mai ❒	❒ 26 juin ❒
❒ 19 sept. ❒	❒ 21 nov. ❒			❒ 23 janv. ❒	❒ 13 mars ❒	❒ 22 mai ❒	❒ 3 juillet ❒
❒ 26 sept. ❒	❒ 28 nov. ❒			❒ 30 janv. ❒	❒ 20 mars ❒	❒ 29 mai ❒	
❒ 3 oct. ❒	❒ 5 déc. ❒			❒ 6 fév. ❒	❒ 27 mars ❒	❒ 5 juin ❒	
❒ 10 oct. ❒	❒ 12 déc. ❒				❒ 3 avril ❒	❒ 12 juin ❒	
❒ 17 oct. ❒	❒ 19 déc. ❒						

Toute modification doit être demandée au plus tard le mercredi de la semaine précédente

FACTURATION DES ACTIVITÉS

Toutes les activités seront facturées à(aux) la même(s) personne(s) pour toute l'année scolaire 2018-2019.

Cocher la (les) personne(s) qui recevra(ont) les factures : ❒ Responsable 1 ❒ Responsable 2

❒ J'opte pour le **paiement par prélèvement automatique** pour les activités de mon enfant. Je remplis et joins le mandat de prélèvement ainsi qu'un RIB.
Si vous réglez déjà vos factures par prélèvement automatique et que vous n'avez pas changé de coordonnées bancaires, il n'est pas nécessaire de fournir un RIB et de signer le mandat de prélèvement ; votre contrat de prélèvement précédent est automatiquement reconduit.

Pour toute demande de facturation spécifique (facturation séparée, facturation à une tierce personne) contacter le service Relations avec les usagers (03 25 70 47 77 ; relations.usagers@ville-troyes.fr).