## 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** | |
| ❒ 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.

**<u>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</u>**

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.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Troyes et sont réservées à la gestion des inscriptions en Maisons Petite Enfance, aux activités périscolaires ou extrascolaires et sont destinées au Pôle Famille et Proximité. Elles seront conservées pendant 5 ans. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données dit RGPD du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, effacement, limitation, portabilité) en contactant le Délégué à la Protection des Données, place Alexandre Israël, 10027 Troyes cedex ou dpd@ville-troyes.fr

**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 ..........................................

Ville amie des enfants



MATERNELLES

**Enfant :** ..........................................................................

**École :** ..........................................................................

**Niveau :** .................

# 2018-2019
# MON DOSSIER D'INSCRIPTION

## 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** :
- <u>dans une maison de quartier</u> : Chartreux - Marots, Espace Sénardes - Espace de la Porte Saint-Jacques
- <u>à l'Espace Audiffred</u>

## 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.

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant** (ces personnes doivent impérativement être **âgées de plus de 16 ans**) :

| 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 |
|---|---|---|---|
| À partir de 7h30<br>❒ **Ma garderie avant l'école** | à partir de 7h30<br>❒ **Ma garderie avant l'école** | à partir de 7h30<br>❒ **Ma garderie avant l'école** | à partir de 7h30<br>❒ **Ma garderie avant l'école** |
| De la sortie de la classe jusqu'à 17h<br>❒ **Ma pause récréative** | De la sortie de la classe jusqu'à 17h<br>❒ **Ma pause récréative** | De la sortie de la classe jusqu'à 17h<br>❒ **Ma pause récréative** | De la sortie de la classe jusqu'à 17h<br>❒ **Ma pause récréative** |
| ❒ 17h à 18h15<br>**Ma garderie après l'école** | ❒ 17h à 18h15<br>**Ma garderie après l'école** | ❒ 17h à 18h15<br>**Ma garderie après l'école** | ❒ 17h à 18h15<br>**Ma garderie après l'école** |



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

## MON ACCUEIL DE LOISIRS - MERCREDIS

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

*Cocher l'accueil de loisirs souhaité*

❒ Dumont* ❒ 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 Arnaud**
**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).