

# DOSSIER

# UNIQUE D'INSCRIPTION

Inscription valable pour les enfants de 3 à 15 ans

## LES DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

- Fiche sanitaire de liaison
- Carnet de santé à jour (pages relatives à la vaccination obligatoire - ou attestation du médecin)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture énergie uniquement)
- Quotient Familial CAF ou MSA
- Attestation d'assurance scolaire concernant l'année en cours
- Selon la situation :
  - Copie du jugement de divorce ou séparation
  - Dossier PAI
  - Dossier MDPH
  - Attestation AEEH

## SERVICES PROPOSÉS

### COCHEZ LES CASES SOUHAITÉES

- Inscription à la restauration scolaire
- Inscription à l'étude surveillée
- Inscription au périscolaire (pré et post scolaire)
- Inscription à l'Accueil de Loisirs mercredis et vacances scolaires
- Inscription à l'Accueil de Loisirs Ados

Toutes réservations sont à effectuer **OBLIGATOIREMENT** sur l'Espace-Famille (<https://www.espace-citoyens.net/sainte-savine>) ou par mail.

**TOUT DOSSIER NON COMPLET NE SERA PAS ENREGISTRÉ.**

Dossier à retourner avec les pièces justificatives (format photo refusé) par mail à [maisondesviennes@ste-savine.fr](mailto:maisondesviennes@ste-savine.fr) ou à la Maison des Viennes, 52 rue Paul Doumer 10300 Sainte-Savine 03.25.82.40.95

Partie réservée à l'administration

Dossier reçu le : ..... Saisi le : ..... par .....

**EN CAS DE SÉPARATION OU DIVORCE,  
UN DOSSIER DOIT ÊTRE ÉTABLI PAR CHAQUE REPRÉSENTANT.**



**Représentant 1**

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : .....  
VILLE : .....  
TÉLÉPHONE : .....  
MAIL : .....  
PROFESSION : .....  
.....  
EMPLOYEUR : .....  
.....  
TÉLÉPHONE : .....  
MAIL : .....  
SITUATION FAMILIALE : .....  
LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT : .....  
.....

**Représentant 2**

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : .....  
VILLE : .....  
TÉLÉPHONE : .....  
MAIL : .....  
PROFESSION : .....  
.....  
EMPLOYEUR : .....  
.....  
TÉLÉPHONE : .....  
MAIL : .....  
SITUATION FAMILIALE : .....  
LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT : .....  
.....



**Enfant**

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
ENFANT EN GARDE ALTERNÉE :  OUI  NON  
ADRESSE :  REPRÉSENTANT 1  REPRÉSENTANT 2  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....  
ÉCOLE / COLLÈGE : .....  
CLASSE : .....  
RÉGIME ALIMENTAIRE :  REPAS CLASSIQUE  REPAS SANS VIANDE  
PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI) :  OUI  NON *SI OUI, FOURNIR LE PAI*  
BÉNÉFICIAIRE ALLOCATION AEEH :  OUI  NON *SI OUI, FOURNIR L'ATTESTATION*  
DOSSIER MDPH :  OUI  NON *SI OUI, FOURNIR L'ATTESTATION*

## EN CAS D'URGENCE / AUTORISATION



Personnes à appeler en cas d'urgence/autorisées à venir chercher l'enfant à la sortie de l'activité (autre que les parents)

NOM, PRÉNOM : .....

LIEN AVEC L'ENFANT : ..... + TÉLÉPHONE : .....

NOM, PRÉNOM : .....

LIEN AVEC L'ENFANT : ..... + TÉLÉPHONE : .....

NOM, PRÉNOM : .....

LIEN AVEC L'ENFANT : ..... + TÉLÉPHONE : .....

NOM, PRÉNOM : .....

LIEN AVEC L'ENFANT : ..... + TÉLÉPHONE : .....



**JOINDRE UNE AUTORISATION PARENTALE ÉCRITE SI PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À VENIR CHERCHER L'ENFANT.**



## MON DOSSIER ALLOCATAIRE

Pour bénéficier d'un tarif adapté, cochez l'une des 2 options suivantes :

- Je suis allocataire CAF de l'Aube, j'indique mon n° d'allocataire : .....
- Je suis allocataire MSA, j'indique mon n° NIR (numéro de sécurité social) : .....
- Je ne suis pas allocataire

Pour information le Pôle Actions Educatives peut être amené à vérifier votre dossier CAF qui permettra à la collectivité de vérifier les informations transmises en vue d'adapter au plus juste la tarification.

Si vous faites le choix de ne pas transmettre votre numéro d'allocataire et/ou si votre dossier n'est pas à jour, le tarif maximum sera appliqué.

Tout parent arrivant sur le département de l'Aube en provenance d'un autre département, il convient de transférer votre dossier CAF en amont de l'inscription au service périscolaire.

**JE FOURNIS UNE ATTESTATION DU QUOTIENT FAMILIAL DE L'ANNÉE EN COURS**

## DROIT À L'IMAGE

La mairie de Sainte-Savine effectue régulièrement des photos et/ou vidéos par leurs services pour une stricte utilisation sur les supports de communication de la Ville de Sainte-Savine, à l'exclusion de toute exploitation commerciale. Cela concerne les supports « papier » (revues communales, brochures de présentation de service et/ou de loisirs, flyers, affiches) ainsi que les supports numériques (site de la Ville, Facebook et Instagram officiels).

**J'autorise la prise de vue et la diffusion des images de mon enfant :**

OUI

NON

## DÉPART

J'autorise mon enfant inscrit en Accueil de Loisirs exclusivement élémentaire à sortir seul :

**Des accueils périscolaires :**

OUI

NON

**Des accueils extrascolaires :**

OUI

NON

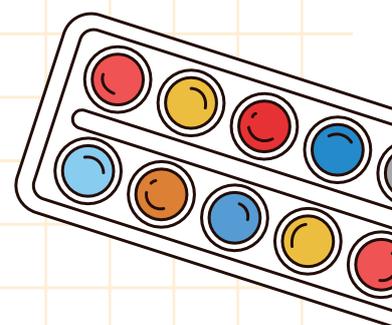


## SORTIES PÉDAGOGIQUES

J'autorise mon enfant à participer aux sorties proposées par les Accueils de Loisirs périscolaires et extrascolaires :

OUI

NON



## DÉCLARATION

Je soussigné(e), .....  
Certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent document et m'engage à respecter et à faire respecter à mon enfant les dispositions du règlement intérieur<sup>(\*)</sup> régissant les différentes activités auxquelles il participe. Je m'engage à signaler tout changement de situation familiale, professionnelle ou d'allocataire CAF ou MSA intervenu en cours d'année, auprès du service du Guichet Unique d'Accueil de la Maison des Viennes.

A....., le.....

Signature du représentant 1

Signature du représentant 2

**(\*) Le règlement intérieur est disponible sur l'Espace-famille et sur le site de la Ville (<https://www.sainte-savine.fr/accueil-des-jeunes>)**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. Conformément au règlement européen sur la protection des données (RGPD). Vous pouvez exercer vos droits en contactant le délégué à la protection des données ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL.