



# Inscriptions aux Prestations Municipales

## Période d'inscription :

du MARDI 2 MAI au VENDREDI 7 JUILLET

## Public concerné :

Tous les enfants fréquentant une école publique de la commune à la rentrée de septembre 2023

(Enfants fréquentant déjà une de nos écoles + les futures Petites Sections de Maternelle + les futurs Cours Préparatoires + les nouveaux arrivants).

Pour rappel, **chaque fin d'année scolaire, il est nécessaire d'inscrire votre enfant aux prestations municipales pour la future rentrée (2023-2024)** si vous voulez utiliser l'un de ces services : accueils du matin et du soir, restauration scolaire, transport scolaire élémentaire et Accueil de loisirs du mercredi.

*Tous les dossiers AVEC les pièces justificatives devront être envoyés sur l'adresse suivante :*

[guichet.unique@mairie-gignaclanerthe.fr](mailto:guichet.unique@mairie-gignaclanerthe.fr)

Nous sommes à votre disposition pour tout renseignement que vous jugerez utile.

### Service Population-Guichet Unique

Rue Camille Pelletan- 13180 Gignac-la-Nerthe

☎ : 04 42 77 00 06 (Ancienne école maternelle Jules Ferry)

Accueil du public tous les jours du lundi au vendredi de 8h00 à 12h et de 13h30 à 17h (16h le lundi et le vendredi)

💻 [guichet.unique@mairie-gignaclanerthe.fr](mailto:guichet.unique@mairie-gignaclanerthe.fr)



# PIÈCES JUSTIFICATIVES – PRESTATIONS MUNICIPALES

Année Scolaire 2023-2024



## CAS 1

**Votre enfant entre en septembre 2023, en petite section de maternelle (PS), en Cours Préparatoire (CP) ou vous venez d'arriver sur la commune,** vous avez déjà obligatoirement inscrit votre enfant dans une de nos écoles (*dossier d'inscription scolaire*). Ce dernier contenant déjà des pièces justificatives, vous ne devez nous fournir que :

- 1- L'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 du foyer où vit l'enfant pour le calcul de votre TRANCHE TARIFAIRE dès réception et **au plus tard le 15 septembre 2023**. Sans ce document, la tranche maximale vous sera appliquée.
- 2- La fiche sanitaire de liaison complétée si votre enfant fréquente la garderie et/ou l'accueil de loisirs du mercredi.
- 3- Le formulaire RGPD complété concernant les prestations municipales.
- 4- Le formulaire RGPD complété concernant les vacances scolaires si vous comptez inscrire votre enfant en cours d'année à l'accueil de loisirs Nelson Mandela.

## CAS 2

**Votre enfant était déjà scolarisé en 2022-2023 dans une école publique de la commune,** merci de nous faire parvenir les justificatifs ci-dessous :

- 1- Une photo d'identité récente de l'enfant (pas obligatoirement une photo d'identité officielle)
- 2- Un justificatif de domicile (*facture EDF, EAU, abonnement internet fixe, avis imposition de la taxe d'habitation, compromis de vente...*)
- 3- L'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 du foyer où vit l'enfant pour le calcul de votre TRANCHE TARIFAIRE dès réception et **au plus tard le 15 septembre 2023**. Sans ce document, la tranche maximale vous sera appliquée.
- 4- La fiche sanitaire de liaison complétée si votre enfant fréquente la garderie et/ou l'accueil de loisirs du mercredi.
- 5- Le formulaire RGPD complété concernant les prestations municipales.
- 6- Le formulaire RGPD complété concernant les vacances scolaires si vous comptez inscrire votre enfant en cours d'année à l'accueil de loisirs Nelson Mandela.

### Enfant Concerné

Les Champs sont obligatoires *sauf le champ concernant le régime alimentaire qui est facultatif*

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénoms :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :     Féminin     Masculin

Ecole d'affectation si connue:     MATERNELLE     ÉLÉMENTAIRE  
 DAVID DOUILLET     MARCEL PAGNOL     MARIE MAURON     NELSON MANDELA

**Nom et prénom du représentant 1 :** \_\_\_\_\_ ☎️: \_\_\_\_\_

PAYEUR de la facture :     OUI     NON    Autorité Parentale :     OUI     NON

Adresse : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Email (en majuscule svp) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du représentant 2 :** \_\_\_\_\_ ☎️: \_\_\_\_\_

PAYEUR de la facture :     OUI     NON    Autorité Parentale :     OUI     NON

Adresse si différente du représentant 1 \_\_\_\_\_

Email (en majuscule svp) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Garde Alternée ?** Semaine du représentant 1 = \_\_\_\_\_ Semaine du représentant 2 = \_\_\_\_\_

Autre \_\_\_\_\_

### Prestations Proposées

Cochez les jours souhaités	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	OCCASIONNEL
<b>Accueil du matin</b> <i>Possibilité de déposer les enfants à partir de 7h15</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ne pas cocher de jours <input type="checkbox"/>
<b>Accueil du soir</b> <i>Possibilité de récupérer les enfants à partir de 16h40</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ne pas cocher de jours <input type="checkbox"/>
<b>Restauration Scolaire</b> <i>Régime alimentaire à cocher ci-dessous</i> <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Transport Scolaire</b> <i>Uniquement pour les enfants en écoles élémentaires</i> ⇒ Fournir la copie du livret de famille (pages enfants et parents) + CNI ou passeport de l'enfant + copie ancienne carte de bus	Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	

**Accueil de Loisirs du Mercredi**     journée

Possibilité d'inscrire l'enfant également en **accueil du matin le mercredi** dès 7h15     OUI

## Renseignements médicaux

Ces renseignements sont CONFIDENTIELS

Existence d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)  OUI  Non

**Attention : Tant que le PAI n'est pas signé (s'il s'agit d'un premier dossier) l'enfant ne pourra pas être accueilli aux activités**

Votre enfant est-il allergique ?  OUI  Non **Si OUI, précisez l'allergie ci-dessous**

Asthmatique  Alimentaire  Médicamenteuse  Cutanée (peinture, maquillage...)

Détails sur l'allergie : \_\_\_\_\_

Votre enfant porte-t-il :

Des drains	Des Prothèses auditives	Des Prothèses dentaires	Des lunettes
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Non

Votre enfant a-t-il des contre-indications sportives ?  OUI  Non

Si Oui, merci de préciser lesquelles : \_\_\_\_\_

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations ?  OUI  Non

Votre enfant présente-t-il un handicap nécessitant une prise en charge particulière ou une adaptation des conditions d'accueil ?  OUI  Non

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

## Autorisations Parentales

**Personnes majeures à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents qui sont contactés en priorité)**

- **NOM / Prénom :** \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Lien de parenté ou autre avec l'enfant : \_\_\_\_\_

- **NOM / Prénom :** \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Lien de parenté ou autre avec l'enfant : \_\_\_\_\_

- **NOM / Prénom :** \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Lien de parenté ou autre avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur que **j'ai bien souscrit une police d'assurance** complète responsabilité civile extra-scolaire couvrant tous les risques au bénéfice de mon enfant, en cours de validité.

Atteste sur l'honneur **avoir pris connaissance du contenu des règlements intérieurs** et en accepter les conditions, notamment l'article qui précise qu'aucun remboursement ne sera effectué au niveau des prestations municipales, hormis les jours de grève, des sorties scolaires connues et de maladie sur présentation d'un justificatif médical sous 8 jours.

Les règlements intérieurs sont disponibles sur le portail citoyen :

<https://www.espace-citoyens.net/gignac-la-nerthe/espace-citoyens/Home/AccueilPublic>

Autorise la commune à **réaliser et utiliser des photos ou vidéos** sur lesquelles mon enfant fréquentant les activités municipales apparaît pour diffusion :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> sur le Vivournet et le P'tit Vivournet      | <input type="checkbox"/> sur le site internet officiel de la ville |
| <input type="checkbox"/> sur la page facebook officielle de la ville | <input type="checkbox"/> sur l'Instagram de la ville               |

Autorise  n'autorise pas la collectivité à me faire parvenir des informations concernant les activités municipales ou la facturation par mail.

Autorise mon enfant, sous ma responsabilité, à regagner seul mon domicile à la fin des prestations municipales. *(pour les élémentaires uniquement)*

Atteste l'exactitude des renseignements donnés dans le présent dossier.

Je m'engage à signaler au service population-guichet unique, toutes modifications relatives aux renseignements donnés et/ou à l'état de santé de mon enfant survenant en cours d'année.

Article 441-1 Modifié par Ordonnance n°2000-916 du 19 septembre 2000 - art. 3 (V) JORF 22 septembre 2000 en vigueur le 1er janvier 2002. Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.

Fait à Gignac-la-Nerthe, le \_\_\_\_\_

Signature du représentant 1

Signature du représentant 2

Signature autre responsable légal