

INSCRIPTIONS PERISCOLAIRE RENTREE 2021



Chers parents,

Les inscriptions pour l'accueil périscolaire s'organisent par voie dématérialisée.

Vous pouvez télécharger le dossier d'inscription sur le site de l'AGES : www.ages.asso.fr dans l'onglet "Etablissements / Accueils périscolaires et ALSH / Accueil périscolaire de la Wantzenau ou sur le site de la commune dans l'onglet "Vivre à La Wantzenau / Enfance et Jeunesse / Structures d'accueil »
Nous vous rappelons qu'il n'y a pas de tacite reconduction des inscriptions d'une année à l'autre.

Pour retourner le dossier de votre enfant, nous vous invitons à utiliser la plateforme de transfert de documents <https://wetransfer.com/> (*).

() Il est inutile de s'inscrire sur le site.*

Il vous suffit de cliquer sur ajouter vos fichiers (cliquer sur le + bleu) / les sélectionner (l'un après l'autre) / cliquer sur ouvrir / saisir adresse email du destinataire / saisir votre adresse email / cliquer sur transférer / saisir le code de vérification qui aura été transmis sur votre adresse mail / cliquer sur vérification.

Pour toutes questions, l'adresse mail du contact à privilégier est celle de l'AGES : s.douay@ages.asso.fr

Les dossiers sont à transmettre pour le 11 mai 2021 dernier délai.

Si vous rencontrez des difficultés pour vous inscrire, n'hésitez pas à contacter le siège de l'AGES au 03 88 32 52 88 (tapez 1) ou la Mairie au 03.88.59.22.59.

Les pièces à retourner sont les suivantes :

- Le formulaire de demande d'admission dûment rempli, mentionnant notamment les personnes habilitées à chercher l'enfant ainsi que les différentes autorisations parentales
- La fiche sanitaire de liaison accompagnée d'une photocopie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant
- Un justificatif de domicile datant de moins d'un mois (dernière facture d'électricité, de gaz ou de téléphone fixe)
- Une notification CAF mentionnant le numéro d'allocataire du parent
- Une attestation sur l'honneur certifiant que vous vivez seul(e) avec l'enfant, si tel est le cas
- Une copie de la dernière fiche de paye des deux parents ou la vôtre si vous vivez seul(e) avec l'enfant,
- Un certificat de travail pour chaque parent, daté de moins d'un mois mentionnant le temps de travail hebdomadaire ou mensuel, précisant les jours travaillés et que le contrat n'est pas suspendu (congé parental...)
- Le cas échéant, un justificatif nominatif d'inscription à Pôle Emploi datant de moins d'un mois

La Délégation de Service Public, actuellement en cours, prend fin le 30.06.2021. Le cas échéant, l'AGES transmettra l'intégralité de votre dossier d'inscription au délégataire qui assurera la continuité du service aux familles.

Le tarif applicable à compter de la rentrée 2021 ainsi que le règlement de fonctionnement vous seront transmis ultérieurement.

Nous vous remercions de la confiance témoignée.

Salutations,
L'équipe de l'AGES.



Accueil Périscolaire

19, rue des Vergers
67610 LA WANTZENAU
03.88.68.08.82

Dossier reçu le :

DEMANDE D'ADMISSION
(année scolaire 2021/2022)

à compter du

NOM et PRÉNOM de l'ENFANT : Classe fréquentée à la rentrée 2021 :

DATE et LIEU de NAISSANCE : SEXE :

DOMICILE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TÉLÉPHONE : PORTABLES : /

ADRESSE MAIL :

(En indiquant une adresse mail, les factures vous seront envoyées par voie électronique à cette adresse mail).

Le domicile indiqué est celui : des deux parents de la mère du père autre préciser lequel :

PARENTS / RESPONSABLES LEGAUX :

1) NOM et PRÉNOM :

DATE de NAISSANCE :

PROFESSION : EMPLOYEUR :

TÉL. EMPLOYEUR :

2) NOM et PRÉNOM :

DATE de NAISSANCE :

PROFESSION : EMPLOYEUR :

COMMUNE EMPLOYEUR : TÉL. EMPLOYEUR :

CONGE PARENTAL pour l'un des parents : OUI NON DATES :

SITUATION MATRIMONIALE : Mariés PACS Union libre Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Responsable légal de l'enfant : Les deux parents La mère Le père autre :

Allocations familiales servies par : CAF Conseil de l'Europe MSA Frontalier Autre N° d'immatriculation auprès de cette caisse :

Présence de l'enfant les jours scolaires

(Cocher les cases correspondantes)

Plage d'accueil souhaitée	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir Après l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MERCREDIS

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les périodes de vacances font l'objet d'une inscription spécifique et d'une grille tarifaire distincte

La Délégation de Service Public en cours prend fin le 30.06.2021. Le cas échéant, j'autorise l'AGES à transmettre l'intégralité de mon dossier d'inscription à celui qui sera désigné et dont les coordonnées me seront transmises : OUI NON

Autres enfants de la famille :

NOM et PRÉNOM :DATE et LIEU de NAISSANCE :

NOM et PRÉNOM :DATE et LIEU de NAISSANCE :

NOM et PRÉNOM :DATE et LIEU de NAISSANCE :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM et PRÉNOM : Lien de parenté avec l'enfant :TÉLÉPHONE :

NOM et PRÉNOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

Médecin traitant et/ou pédiatre de l'enfant :

NOM et PRÉNOM : TÉLÉPHONE :

NOM et PRÉNOM : TÉLÉPHONE :

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

(ces personnes devront être majeures et présenter une pièce d'identité)

NOM et PRENOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

NOM et PRENOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

NOM et PRENOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

Le droit à l'image

(Article 226-1 du Code Pénal)

Toute famille dont un enfant fréquente l'accueil périscolaire peut s'opposer à l'utilisation, commerciale ou non, de son image au nom du respect de la vie privée.

L'organisateur du service étant amené à diffuser des images des structures et des enfants fréquentant ce service, sur différents supports (photographies, vidéos, montages...), à des fins d'affichage sur site, de publication dans la presse locale/communale ou encore d'information (brochures, livret d'accueil), il convient de recueillir expressément le consentement du représentant légal ou son opposition, par le biais du formulaire ci-dessous :

Je soussigné(e) Mme M

père mère de l'enfant

autorise n'autorise pas

L'AGES / la commune à utiliser l'image de mon enfant, à des fins d'affichage, de publication et d'information, sur tout type de support. Cette autorisation écrite est révoquée à tout moment auprès du siège de L'AGES, 6 rue Martin Bucer, 67000 Strasbourg.

J'avais opté pour le prélèvement automatique pour l'année scolaire précédente. Je souhaite continuer à être prélevé du montant de mes factures mensuelles pendant l'année scolaire 2021 – 2022 :

OUI (Sous réserve de fournir les pièces nécessaires) NON

J'autorise mon enfant âgé de 7 ans à quitter seul l'accueil périscolaire : OUI NON

J'autorise le personnel à prendre toute mesure d'intervention et de transport en cas d'urgence pour mon enfant.

J'autorise mon enfant à quitter le périscolaire en compagnie des animateurs dans le but de pratiquer une activité extérieure organisée par l'accueil périscolaire.

Je m'engage à prendre connaissance du règlement de fonctionnement de l'accueil périscolaire, dès lors qu'il m'aura été remis.

Fait à La Wantzenau, le.....

Signature du ou des parents ou responsable(s) légaux :



Fiche sanitaire de liaison

Enfant

Nom :

Maternelle Elémentaire

Coordonnées des parents ou représentants légaux

Nom et Prénom.....

Adresse.....

.....

Tél du domicile :

Tél portable personnel :

Tél professionnel :

Nom et Prénom.....

Adresse.....

.....

Tél du domicile :

Tél portable personnel :

Tél professionnel :

Autres personnes à contacter en cas d'urgence

01- Nom et Prénom.....

Adresse.....

.....

Tél du domicile :

Tél portable personnel :

Tél professionnel :

2 - Nom et Prénom.....

Adresse.....

.....

Tél du domicile :

Tél portable personnel :

Tél professionnel :

≥ Nom/prénom du médecin traitant :

Téléphone :

Renseignements médicaux

Joindre obligatoirement une photocopie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant

Port de : lentilles lunettes

prothèses auditives

prothèses dentaires

autres, à préciser.....

Santé de l'enfant

Votre enfant présente un problème de santé :

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s)
médicament justifiée(s)

à préciser.....

Asthme

Autre problème de santé

à préciser.....

Votre enfant présente une allergie médicamenteuse

à préciser.....

Votre enfant suit un traitement médicamenteux

à préciser.....

Si vous souhaitez mettre un PAI en place merci de prendre contact avec le responsable de la structure.

Renouvellement de PAI (à renouveler chaque année)

VOTRE ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole Varicelle Angine Coqueluche Otite

Rhumatisme Articulaire Aigue Scarlatine Rougeole

Oreillons

Autre :

Vaccinations (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES DES DERNIERS RAPPELS	Autres VACCINS (obligatoire pour les enfants nés à partir de janvier 2018)	DATES
Diphtérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite		Pneumocoque	
		Méningocoque C	
		Coqueluche	
		Haemophilus	
		Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION

INDIQUEZ CI-APRES :

Les **DIFFICULTES DE SANTE** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION, ...) EN PRECISANT LES DATES ET LES **PRECAUTIONS A PRENDRE**.

.....

Je soussigné (e),représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Je m'engage à informer L'AGES de toute modification relative à mes coordonnées ou à l'état de santé de mon enfant pouvant intervenir en cours d'année.

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

Signature