



Mairie de NORT-SUR-ERDRE
Pôle Enfance et Action Éducative :
02 51 12 01 44

Répondeur en dehors des horaires d'ouverture
Adresse mail : enfance.jeunesse@nort-sur-erdre.fr
Espace famille : www.nort-sur-erdre.fr

Horaires d'ouverture :

Lundi et jeudi : 8h30 - 12h / 13h30 - 17h30

Mardi et mercredi : 8h30 - 12h (fermé l'après-midi)

Vendredi : 8h30 - 12h / 13h30 - 17h

**DOSSIER D'INSCRIPTION
ANNÉE 2020-2021**

À RETOURNER EN MAIRIE FIN JUILLET AU PLUS TARD



à conserver

Modalités d'inscription aux prestations du Pôle Enfance et Action Éducative

L'accès aux services : restauration scolaire / pause méridienne, accueil périscolaire, accueil de loisirs, sport vacances est validé aux conditions suivantes :

- ✓ **inscription obligatoire** : dossier d'inscription téléchargeable sur le site de la mairie ou à retirer en mairie, à compléter et à déposer au pôle Enfance et Action Éducative
- ✓ **documents à fournir pour la restauration scolaire, l'accueil périscolaire, l'accueil de loisirs et sport vacances (voir ci-dessous) :**

INSCRIPTIONS

- remplir la fiche d'inscription
- remplir la fiche de renseignements
- fournir en cas d'allergie : certificat médical ou PAI + trousse d'urgence si besoin

Aucun médicament ne sera administré sans prescription médicale et autorisation des parents

- ✓ **documents à fournir en plus pour sport vacances :**

- une copie d'un certificat médical ou d'une licence sportive en cours
- une attestation d'assurance responsabilité civile

- ✓ **les règlements de fonctionnement des prestations sont à consulter sur www.nort-sur-erdre.fr**

RÉSERVATIONS : VOIR REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT DES STRUCTURES

Réservations soit Structures	Compte famille	Calendrier des réservations à retirer en mairie	Réservations en ligne site de la commune
Accueil de loisirs	X	X	
Restauration scolaire	X		
Sports vacances		X	X

QUOTIENT FAMILIAL

Chaque début d'année civile, le pôle enfance réactualise les quotients familiaux avec effet sur la facture du mois correspondant, à partir des données de la CAF ou de l'avis d'imposition et prestations CAF ou du justificatif de la MSA.

L'absence de document justifiant de ce quotient entraîne l'application du tarif maximum.

Tout changement important de ressources peut être révisé **en cours d'année sur demande de la famille.**

CHANGEMENT DE SITUATION

Tout changement important de situation familiale doit être signalé à la mairie. Les décisions de justices doivent être transmises au service et à l'école afin de permettre la continuité éducative et le suivi du dossier administratif.

FACTURATION

La facturation est émise à l'allocataire, bénéficiaire des prestations familiales. La facture des différentes prestations est établie à terme échu, consultable sur le compte famille.

MODALITÉS DE PAIEMENT

Plusieurs modes de paiement sont possibles :

- prélevement automatique à compter du 15 de chaque mois, document téléchargeable sur le site de la commune ou disponible en mairie, à compléter et à retourner au service
- paiement en ligne : lien intégré dans la rubrique « espace famille » ou sur le site du Trésor Public
- espèces, chèques bancaires à déposer **uniquement** à la Trésorerie de Nort-sur-Erdre

- les chèques CESU (pour les enfants de moins de 6 ans), chèques vacances et chèques loisirs sport-culture sont à **déposer avant facturation au pôle Enfance et Action Éducative** et peuvent être utilisés comme suit :

Prestations	APS Accueil périscolaire	Restauration scolaire / pause méridienne	ALSH Accueil de loisirs	Sport vacances
Modes de paiement				
Chèque CESU (- 6 ans)	OUI			NON
Chèque loisirs sport-culture	NON	NON	OUI	OUI
Chèque vacances				



INSCRIPTION AUX PRESTATIONS DU PÔLE ENFANCE ET ACTION ÉDUCATIVE

ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

RESPONSABLE (S)

Parents Famille d'accueil Préciser la délégation :

PARENT 1

Nom et Prénom :

Adresse :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Mail obligatoire :

PARENT 2

Nom et Prénom :

Adresse :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Mail :

N° Allocataire obligatoire : CAF MSA

NOM et Prénom de l'allocataire :

QF:.....
Réservé au service

SERVICES PÉRISCOLAIRES DES ÉCOLES PUBLIQUES

Cocher la case des services souhaités :

Nom et Prénom de l'enfant	Date de naissance	Classe	Cocher la case des services souhaités :	
			Pause méridienne / Restauration	Accueil périscolaire

Restauration scolaire :

Compléter le tableau ci-dessous en précisant le 1^{er} jour de réservation (jour de rentrée ou après) et en cochant la case correspondante :

Prénom de l'enfant	1 ^{er} jour de fréquentation	Régulier				Occasionnel
		Tous les jours	Jours fixes			
			L	M	J	
	Date :					
	Date :					
	Date :					

SERVICES EXTRASCOLAIRES

Cocher la case des services souhaités :

Nom et Prénom de l'enfant	Date de naissance	Accueil de loisirs			Sports vacances
		Mercredi		Vacances	
		Régulier	Occasionnel		

Je souhaite recevoir la facture par voie postale à mon domicile.

Fait à

Le
Signature :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021

Mairie de Nort-sur-Erdre
Pôle Enfance et Action Éducative

AUTORISATIONS PARENTALES

● Responsables légaux de l'enfant

Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Tél. portable : Tél. portable :
Tél. travail : Tél. travail :

● Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom - Prénom : Nom - Prénom :
Tél. : Tél. :
Nom - Prénom : Nom - Prénom :
Tél. : Tél. :

● Soins d'urgence / hospitalisation

Je soussigné(e) Mr ou Mme autorise les
responsables de la structure à présenter mon enfant (nom et prénom)
à un médecin, de préférence le Docteur
..... en cas de soins à
donner d'urgence et si nécessaire à l'hospitaliser.

● Autorisation de départ

J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil de loisirs et / ou le périscolaire et /
ou sports vacances OUI NON

● Droit à l'image

J'autorise la diffusion des photographies de mon enfant réalisées dans le
cadre des activités péri et extra scolaires OUI NON
(publications municipales)

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant, certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à
Le
Signature :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Garçon Fille

INFORMATIONS SANTÉ

● Vaccinations (se référer au carnet de santé) :

VACCINS OBLIGATOIRES	DATE DU DERNIER RAPPEL
DT polio (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)	

● Allergies :

	Précisez :		PAI		Traitement médical	
	oui	non	oui	non	oui	non
Alimentaires						
Asthme						
Médicamenteuses						
Autre						

Pour tout traitement médical, joindre un certificat médical, l'ordonnance et les médicaments (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom et prénom de l'enfant avec la notice).

● Notification MDPH OUI NON

● Autres informations

Toutes les informations que vous jugerez utiles (maladie, accident, hospitalisation, opération ...) en précisant les dates et les précautions à prendre :
.....
.....