

CONTENU DU DOSSIER

- 1 feuille dossier unique d'inscription (1 par famille)
- 1 feuille fiche sanitaire de liaison (1 par enfant)
- 1 feuille « mandat de prélèvement SEPA »



A demander si besoin :

- 1 feuille autorisation de sortie individuelle (1 par enfant) à partir de 9 ans
- 1 feuille « Relais sports et loisirs » si inscription à un club ou association partenaire du service
- 1 feuille inscription « Aide aux leçons pour les CE1/CE2 »

Ce dossier permettra au secrétariat de vous envoyer par mail un lien afin de créer votre espace personnel sur le portail familles.

PIECES A FOURNIR : obligatoire

- Une attestation CAF ou MSA : obligatoire, à joindre pour tout nouveau dossier.
- Un RIB accompagné du mandat SEPA si vous optez pour le prélèvement automatique

PROCÉDURE D'OUVERTURE DU COMPTE SUR LE PORTAIL FAMILLES

Les étapes à suivre :

- 1) **Ouverture de votre compte** sur notre Portail en ligne. Vous devez confirmer votre adresse email et créer un mot de passe en cliquant sur le lien reçu par mail
- 2) **Vous recevrez un mail de confirmation** et de validation de votre espace suite à la création de votre mot de passe
- 3) **Vous accédez à votre espace personnel** pour **vérifier vos données personnelles et devez compléter les informations manquantes** (3 rubriques : mon profil, mon foyer, mes enfants) qui vous seront demandées (toutes les informations obligatoires sont mentionnées d'une étoile).
→ A cette étape, votre rubrique « mon planning » sera encore indisponible.
- 4) **Nous validons dans les 24h vos informations complémentaires saisies.**
- 5) **Vous pouvez procéder aux réservations/annulations** en allant dans la rubrique "mon planning".



PREMIERE INSCRIPTION A L'ECOLE MAXIME MARCHAND : documents à fournir

ATTENTION : Si vous n'avez jamais rempli de Dossier Unique d'Inscription et que vous inscrivez votre-vo(e) enfant(s) pour la première fois à l'école **Maxime Marchand**, vous devez également fournir :

- Livret de famille (partie parent(s) et enfant) ou acte de naissance
- 1 justificatif de domicile récent
- Carnet de santé à jour des vaccinations (toutes les vaccinations) ou un certificat de vaccination
- Certificat de radiation en cas de changement d'école
- L'avis favorable de dérogation pour les hors commune
- Une enveloppe timbrée libellée au nom et adresse de l'enfant (petite section uniquement)
- Une photo



Cadre réservé à l'administration
Date d'inscription :

Dossier Unique d'Inscription 2024/2025

Pour les écoles maternelles ou élémentaires/ le Restaurant Scolaire Maxime Marchand / l'Accueil Périscolaire / l'Accueil de Loisirs / Le Relais Sport et loisirs

MERCI DE REMPLIR LE DOSSIER DANS SON INTÉGRALITÉ ET LE RETOURNER A LA MAISON DE L'ENFANCE

Information sur la famille

Adulte 1 du foyer

Responsable légal des enfants oui non

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Tél domicile :

Tél portable :

Tél professionnel :

Courriel :

Employeur :

Assurance responsabilité civile :N° contrat :

Situation familiale : Célibataire Divorcés/séparés Mariés/PACSés Veuf(ve) Vie maritale

Nom de jeune fille de la mère :

N° allocataire (obligatoire) CAF ou MSA :

Autre (préciser)

Caisse de (ville et département) :

Réservé à l'administration

Ressources Quotient Familial Nombre d'enfant à charge

Composition du foyer

Inscrire ici TOUS vos enfants concernés par les inscriptions à l'école et au restaurant scolaire.

Nom	Prénom	Né(e) le	sexe	Ecole fréquentée*	Classe (niveau)*	1ère insc.

*École fréquentée et niveau de classe à la rentrée 2024

Factures et règlements

par prélèvement (remplir le mandat SEPA et joindre un RIB)

autres

Je soussigné : Mme/M.

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements saisis sur mon compte portail familles et m'engage à informer la Maison de l'Enfance de tout changement de renseignements ou de situation familiale.

Accepte que mes données personnelles soient enregistrées et utilisées par la municipalité pour la gestion et le suivi de mon dossier. Ces données seront conservées pour une durée indéterminée sur dossier papier et informatiquement et ne seront pas divulguées à d'autres entités (sauf CAF voir consentement).

Atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs des services et m'engage à les respecter. Ceux-ci sont consultables à la Maison de l'Enfance.

Je décharge la Ville du Loroux-Bottreau de toutes responsabilités en cas de détériorations, perte, ou vol d'objets personnels.

Lu et approuvé le ____ / ____ / 20__

Signature des responsables légaux

Lieu :

NOM : PRENOM :

DATE NAISSANCE :/...../..... GARÇON FILLE Niveau/classe :

1. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

Autre préciser :

Si l'enfant n'a pas le vaccin obligatoire merci de joindre un certificat médical de contre-indication.

VACCIN OBLIGATOIRE (daté de moins de 5 ans)	DATE à noter OBLIGATOIREMENT
DTP : Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite	

2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Traitements médicaux : OUI NON

Si oui, merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine (avec le nom de votre enfant inscrit sur la boîte).

Aucun médicament ne pourra être pris sans une ordonnance.

Régime alimentaire particulier (ex: végétarien)

Votre enfant souffre-t-il :

- D'allergies alimentaires (précisez) :
- D'allergies médicamenteuses (précisez)
- D'autres pathologies spécifiques (asthme, autre) précisez :

Pour tous ces cas d'allergies une ordonnance sera demandée

Un Protocole d'Accueil Individuel (PAI) devra être mis en place auprès de la direction de l'école en lien avec tous les services concernés (Restaurant scolaire, accueil périscolaire, accueil de loisirs, ...).

(Asthme, maladie chronique) Précisez

*Ne signaler que les protocoles mis en place avec le médecin scolaire
(un document délivré par l'école devra être rempli par le médecin traitant)*

3. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

(Ports des lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne,) :

.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements et m'engage à informer la Ville de tout changement de renseignements ou de situation familiale.

Signature des responsables légaux :

Lu et approuvé, le ____ / ____ / 20__

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : RESTAURATION SCOLAIRE et ou MAISON DE L'ENFANCE - COMMUNE DU LOROUX-BOTTEREAU

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le **TRESOR PUBLIC DU LOROUX-BOTTEREAU** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **TRESOR PUBLIC DU LOROUX-BOTTEREAU**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 76 LBV 576277

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Nom : TRESOR PUBLIC LOROUX

Adresse : 14 PLACE ROSMADEC

Code postal : 44430

Ville : LE LOROUX-BOTTEREAU

Pays : France (FR)

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE

(SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le **TRESOR PUBLIC DU LOROUX-BOTTEREAU**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le **TRESOR PUBLIC DU LOROUX-BOTTEREAU**.*

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.