

Liste des pièces à fournir :

- ☐ Pour les allocataires MSA : une attestation de la MSA mentionnant le montant du quotient familial.
- ☐ Pour les **non allocataires CAF ou MSA** : avis d'imposition ou de non imposition de l'année N-1.
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 6 mois (taxe d'habitation, facture EDF ou téléphone, quittance de loyer...).
- ☐ En cas de séparation, divorce ou décision de justice : la copie du document justifiant la garde et la résidence habituelle de l'enfant.
- ☐ Pour les enfants titulaires d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : une copie du document signé.

Pour toute inscription à la cantine scolaire :

- ☐ 3 derniers bulletins de salaire de chaque responsable.
- ☐ Demande de dérogation à la semaine pour les intérimaires : les justificatifs de mission.

Pour toute inscription à l'ALAE et/ou à l'ALSH des Francas :

- ☐ Une attestation d'assurance en responsabilité civile ou scolaire.
- ☐ Le Pass Evasions Jeunes - Pass Accueil MSA pour les enfants bénéficiaires.
- ☐ La copie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant ou un certificat de vaccinations.
- ☐ Un certificat médical pour les enfants ayant des allergies.
- ☐ Pour les enfants porteurs de handicap, la notification de la MDPH.
- ☐ Une photo d'identité récente

Le règlement de l'adhésion à l'association des Francas (13.00 €) et 3 timbres au tarif en vigueur vous seront demandés pour finaliser votre inscription.

Pour toute inscription à l'ALSH du Service Jeunesse :

- ☐ Une attestation d'assurance en responsabilité civile ou scolaire.
- ☐ La copie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant ou un certificat de vaccinations.
- ☐ Une photocopie de l'attestation scolaire « savoir nager » ou du *test d'aisance aquatique* (attestation de natation pour les activités aquatiques).
- ☐ Le Pass Evasions Jeunes - Pass Accueil MSA pour les enfants bénéficiaires.
- ☐ Une photo d'identité récente

Le règlement de l'adhésion au Service Jeunesse (6.00 € pour les saint-juériens et 12.00 € pour les jeunes hors commune) vous sera demandé pour finaliser votre inscription.



Cantine Municipale

Mairie de Saint-Juéry
Accueil - Rez-de-chaussée
Place de la mairie
81160 Saint-Juéry

05 63 76 07 00
cantine@ville-saint-juery.fr



ALAE / ALSH

Francas de Saint-Juéry
Espace Victor Hugo
Côte des Brus
81160 Saint-Juéry

05 63 45 35 91
contact@francasdesaintjuery.fr



Service Jeunesse

Mairie de Saint-Juéry
Espace Victor Hugo
Côte des Brus
81160 Saint-Juéry

05 63 76 06 97
jeunesse@ville-saint-juery.fr



DOSSIER UNIQUE

2023-2024

Inscription Administrative

Attention, tout dossier incomplet sera refusé.

Le dossier unique permet de renseigner une seule fois les données de la famille afin de bénéficier des prestations suivantes :

- ⇒ La **cantine municipale** pour les enfants scolarisés dans les écoles publiques de la ville,
- ⇒ L'**accueil de loisirs associé à l'école** (ALAE) des Francas, pour les enfants scolarisés dans les écoles publiques de la ville,
- ⇒ L'**accueil de loisirs sans hébergement** (ALSH) des Francas, pour les enfants de moins de 12 ans,
- ⇒ L'**accueil de loisirs** du service jeunesse de la Mairie, pour les enfants de plus de 12 ans.

Ce dossier unique doit être retourné auprès de la

Mairie de Saint-Juéry

Accueil - Rez-de-chaussée
Mairie 81160 Saint-Juéry
05 63 76 07 00
cantine@ville-saint-juery.fr

Pour chaque famille, une **fiche Famille** doit être renseignée.
Le dossier famille doit contenir autant de **fiches Enfant** que d'enfants rattachés à la famille.
Dans ce dossier, la Mairie et l'association des Francas sont désignées comme « les gestionnaires ».

Les règlements intérieurs des différents gestionnaires sont consultables sur le site internet de la ville (www.ville-saint-juery.fr), sur le site internet des Francas (www.francasdesaintjuery.fr) et sur le portail Famille (portail.berger-levrault.fr/MairieSaintJuery81160/accueil).

Fiche **FAMILLE**

1/ RESPONSABLE 1

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : **Prénom(s) :**

Qualité : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur/Tutrice
 ☐ Belle-mère ☐ Beau-père ☐ Autre :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e)
 ☐ Veuf(ve) ☐ Concubin(e) ☐ Union libre ☐ Pacsé(e)

Téléphone domicile : Portable :

Adresse :
.....
.....
.....

Courriel :

Profession :

Employeur : Téléphone :

2/ RESPONSABLE 2

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : **Prénom(s) :**

Qualité : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur/Tutrice
 ☐ Belle-mère ☐ Beau-père ☐ Autre :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e)
 ☐ Veuf(ve) ☐ Concubin(e) ☐ Union libre ☐ Pacsé(e)

Téléphone domicile : Portable :

Adresse : *(si différente du responsable 1)*
.....
.....
.....

Courriel :

Profession :

Employeur : Téléphone :

3/ FACTURATION

Je souhaite que les différentes factures soient établies au nom du :

☐ Responsable 1 ☐ Responsable 2 ☐ Responsable 1 et Responsable 2

☐ Autre :

(Merci de préciser le nom et les coordonnées)

4/ INFORMATIONS GÉNÉRALES

Régime : ☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre :

Nom de l’allocataire : N° d’allocataire :

⇒ J’autorise les gestionnaires à consulter mon quotient familial via mon numéro allocataire : ☐ oui ☐ non

Nombre d’enfants dans le foyer :

5/ COMPOSITION DU DOSSIER UNIQUE

Je souhaite que les enfants notés ci-dessous soient rattachés à ce dossier :

Nom : Prénom(s) :
 ⇒ *Je renseigne une Fiche ENFANT (fiche enfant n°1)*

Nom : Prénom(s) :
 ⇒ *Je renseigne une Fiche ENFANT (fiche enfant n°2)*

Nom : Prénom(s) :
 ⇒ *Je renseigne une Fiche ENFANT (fiche enfant n°3)*

Nom : Prénom(s) :
 ⇒ *Je renseigne une Fiche ENFANT (fiche enfant n°4)*

Nom : Prénom(s) :
 ⇒ *Je renseigne une Fiche ENFANT (fiche enfant n°5)*

Nom : Prénom(s) :
 ⇒ *Je renseigne une Fiche ENFANT (fiche enfant n°6)*

6/ DÉCLARATION

Je soussigné(e), (prénom et nom du responsable)

- déclare exact l’ensemble des renseignements portés dans ce dossier unique,
- atteste avoir pris connaissance et approuver les règlements intérieurs relatifs aux prestations choisies,
- m’engage à fournir les différentes pièces demandées (liste au dos du document).

Date :

Signature :

7/ INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS DU SERVICE JEUNESSE



Je souhaite inscrire mon enfant au Service Jeunesse de Saint-Juéry : ☐ oui ☐ non
Si oui, merci de compléter les renseignements suivants, sinon vous pouvez passer à la rubrique n°8.

Téléphone de l'enfant :
Courriel de l'enfant :
N° de Sécurité Sociale de l'assuré qui couvre l'enfant :
Nom et adresse de la caisse :
.....

Mon enfant est bénéficiaire du Pass Accueil MSA : ☐ oui ☐ non

Mon enfant suit un traitement : ☐ oui ☐ non
Si oui, merci de préciser :
.....

Une ordonnance récente, les médicaments correspondants (les médicaments devront être amenés dans leur emballage d'origine avec la notice et marqués au nom de l'enfant) et une autorisation de les administrer devront être obligatoirement fournis. Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance ni autorisation.

Mon enfant est autorisé à partir, après les animations, par ses propres moyens : ☐ oui ☐ non

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence :

► Nom et Prénom :
Qualité : Téléphone :

Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant : ☐ oui ☐ non
Cette personne est à prévenir en cas d'urgence : ☐ oui ☐ non

► Nom et Prénom :
Qualité : Téléphone :

Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant : ☐ oui ☐ non
Cette personne est à prévenir en cas d'urgence : ☐ oui ☐ non

► Nom et Prénom :
Qualité : Téléphone :

Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant : ☐ oui ☐ non
Cette personne est à prévenir en cas d'urgence : ☐ oui ☐ non

⇒ **Pour finaliser l'inscription de mon enfant, je m'engage à me rapprocher du Service Jeunesse de la Mairie de Saint-Juéry (05 63 76 06 93/97).**

8/ DÉCLARATION

Je soussigné(e), (prénom et nom du responsable),
responsable de l'enfant (prénom et nom de l'enfant)

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,

- autorise les gestionnaires concernés à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Date :

Signature :

Fiche ENFANT n°.....

1/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

☐ Fille ☐ Garçon

Nom : Prénom(s) :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Scolarité :
Année scolaire 2023-2024 : ☐ Marie Curie - Maternelle ☐ Marie Curie - Élémentaire
☐ René Rouquier - Maternelle ☐ René Rouquier - Élémentaire
☐ Louisa Paulin - Maternelle ☐ Collège du Saut de Sabo
☐ Autre :

Classe fréquentée :

Compagnie d'assurance en responsabilité civile ou scolaire :

Numéro de contrat : Date de fin de validité :

2/ RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Allergies : ☐ Asthme
☐ Alimentaires :
☐ Médicamenteuses :
☐ Autres :

Informations complémentaires et/ou conduites à tenir :
.....
.....

Mon enfant porte : ☐ des lunettes ☐ un appareil dentaire ☐ des prothèses auditives

Mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires : ☐ oui ☐ non

Mon enfant a déjà eu les maladies suivantes (cochez la ou les cases correspondantes) :
☐ Angine ☐ Coqueluche ☐ Diphtérie ☐ Hépatite ☐ Méningite
☐ Oreillons ☐ Otite ☐ Rougeole ☐ Rhumatisme ☐ Rubéole
☐ Scarlatine ☐ Typhoïde & Paratyphoïde ☐ Varicelle

*Si votre enfant souffre d'une maladie chronique (allergie, intolérance alimentaire, épilepsie, asthme...), vous devez demander la rédaction d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) par le médecin scolaire, en accord avec votre médecin traitant. **Vous devez vous rapprocher obligatoirement de la direction de l'école.** Les gestionnaires doivent avoir connaissance de ce PAI afin de prendre en charge votre enfant dans les meilleures conditions.*

Un Projet d'Accueil Individualisé a été établi pour mon enfant : ☐ oui ☐ non

Mon enfant est en en situation de handicap : ☐ oui ☐ non **si oui fournir les documents**

Mon enfant est titulaire d'une notification MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) : ☐ oui ☐ non

Mon enfant est bénéficiaire de l'AEEH (Allocation d'éducation de l'enfant handicapé) : ☐ oui ☐ non

Mon enfant est accompagné d'un AVS (Auxiliaire de Vie Scolaire) : ☐ oui ☐ non

⇒ Je m'engage à prévenir sans délai, les gestionnaires, dans le cas où mon enfant souffrirait, en cours d'année, d'une quelconque affection nécessitant des soins particuliers.

3/ PRATIQUES ALIMENTAIRES

Mon enfant est autorisé à manger de la viande : ☐ oui ☐ non
Mon enfant est autorisé à manger du porc : ☐ oui ☐ non

4/ AUTORISATION DE PRISE, DIFFUSION ET PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES ET DE VIDÉOS

Les gestionnaires, à l'occasion de leurs activités et actions menées ou à entreprendre dans le cadre de leurs missions respectives, envisagent :

- la prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) et vidéos représentant votre enfant ;
- la diffusion et la publication de photographies et vidéos représentant votre enfant à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles soient, entreprises dans le cadre de leurs missions et sur tous leurs supports de communication (plaquette, site internet, bulletin municipal, diaporama, tableau d'affichage, ...).

A noter : Les photos et vidéos peuvent être éventuellement recadrées et montées d'une façon différente de la prise de vue initiale. Les bénéficiaires de la présente autorisation s'interdisent de procéder à une exploitation des photos et vidéos, pouvant porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne photographiée ou filmée et dans tout contexte préjudiciable.

J'autorise la prise de photographies et vidéos représentant mon enfant : ☐ oui ☐ non

J'autorise la diffusion et la publication de photographies et vidéos représentant mon enfant dans un des cadres strictement énoncés ci-dessus : ☐ oui ☐ non

5/ INSCRIPTION À LA CANTINE MUNICIPALE

Je souhaite inscrire mon enfant à la cantine municipale : ☐ oui ☐ non

Si oui, merci de compléter les renseignements suivants, sinon vous pouvez passer à la rubrique n°6.

Sauf dérogation, la réservation des repas se fait pour l'année scolaire, pour tous les jours de la semaine ou pour certains jours fixes (lundi et/ou mardi et/ou jeudi et/ou vendredi), **selon les situations suivantes :**

SITUATION 1 :

Soit jusqu'à 4 jours scolaires maximum de la semaine (lundi-mardi-jeudi-vendredi) pour les enfants dont les deux parents travaillent, ou le seul parent dans le cas d'une famille monoparentale.

- ☐ Lundi
☐ Mardi
☐ Jeudi
☐ Vendredi

SITUATION 2 :

Soit jusqu'à 2 jours scolaires maximum de la semaine pour les enfants dont les parents ne travaillent pas ou dont un seul des deux travaille.

- ☐ Lundi
☐ Mardi
☐ Jeudi
☐ Vendredi



Mon enfant prendra son repas dès le jour de la rentrée, le 4 septembre ☐ oui ☐ non

☐ Par dérogation* uniquement pour les parents avec un planning professionnel variable :

☐ à la semaine. Les jours de présence de l'enfant pour la semaine seront communiqués le mardi matin, avant 10 heures, pour la semaine suivante.

☐ au mois. Les jours de présence de l'enfant pour le mois seront communiqués une semaine avant le début du planning.

* J'ai bien noté que les dérogations peuvent être accordées uniquement sur présentation d'un justificatif.

6/ INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS DES FRANCAS



Je souhaite inscrire mon enfant au Francas de Saint-Juéry (ALAE / ALSH) : ☐ oui ☐ non

Si oui, merci de compléter les renseignements suivants, sinon vous pouvez passer à la rubrique n°7.

N° de Sécurité Sociale de l'assuré qui couvre l'enfant :

Nom et adresse de la caisse :

Mon enfant est bénéficiaire du Pass Accueil MSA : ☐ oui ☐ non

Mon enfant suit un traitement : ☐ oui ☐ non

Si oui, merci de préciser :

.....

Une ordonnance récente, les médicaments correspondants (les médicaments devront être amenés dans leur emballage d'origine avec la notice et marqués au nom de l'enfant) et une autorisation de les administrer devront être obligatoirement fournis. Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance ni autorisation.

Personnes (de plus de 12 ans) autorisées à venir chercher mon enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence :

► Nom et Prénom : Âge pour les mineurs :

Qualité : Téléphone :

Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant : ☐ oui ☐ non

Si oui, cette autorisation est : ☐ permanente ☐ occasionnelle (information à donner aux Francas au préalable)

Cette personne est à prévenir en cas d'urgence : ☐ oui ☐ non

► Nom et Prénom : Âge pour les mineurs :

Qualité : Téléphone :

Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant : ☐ oui ☐ non

Si oui, cette autorisation est : ☐ permanente ☐ occasionnelle (information à donner aux Francas au préalable)

Cette personne est à prévenir en cas d'urgence : ☐ oui ☐ non

► Nom et Prénom : Âge pour les mineurs :

Qualité : Téléphone :

Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant : ☐ oui ☐ non

Si oui, cette autorisation est : ☐ permanente ☐ occasionnelle (information à donner aux Francas au préalable)

Cette personne est à prévenir en cas d'urgence : ☐ oui ☐ non

► Nom et Prénom : Âge pour les mineurs :

Qualité : Téléphone :

Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant : ☐ oui ☐ non

Si oui, cette autorisation est : ☐ permanente ☐ occasionnelle (information à donner aux Francas au préalable)

Cette personne est à prévenir en cas d'urgence : ☐ oui ☐ non

► Nom et Prénom : Âge pour les mineurs :

Qualité : Téléphone :

Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant : ☐ oui ☐ non

Si oui, cette autorisation est : ☐ permanente ☐ occasionnelle (information à donner aux Francas au préalable)

Cette personne est à prévenir en cas d'urgence : ☐ oui ☐ non

Uniquement pour les enfants de l'élémentaire :

Mon enfant est autorisé à partir seul de l'ALAE ou de l'ALSH : ☐ oui ☐ non

Si oui, merci de préciser les jours et horaires autorisés : ☐ Lundi, à partir de :

☐ Mardi, à partir de :

☐ Mercredi, à partir de :

☐ Jeudi, à partir de :

☐ Vendredi, à partir de :

⇒ Pour finaliser l'inscription de mon enfant à l'ALAE et/ou ALSH,

je m'engage à me rapprocher de l'association des Francas de Saint-Juéry (05 63 45 35 91).