

DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE: SCOLAIRE, PERISCOLAIRES, EXTRASCOLAIRES ET RESTAURATION

6. rue Jules Ferry - 34110 Mireval

Pièces à fournir à destination de l'école et du SEJM

Assurance scolaire / Individuelle accident et péri/extrascolaire 23/24 Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé Livret de famille (complet)

06.34.26.70.37 sejm@mireval34.fr		Dernier Attestat	Autres: Dérogation, jugement etc Dernier avis d'imposition + RIB (prélèvement automatique) Attestation CAF Photocopie des droits d'aide aux loisirs et VACAF (si vous en bénéficiez				
Année :					·		
Élève :							
Fille Garçon							
Nom :		Prér	nom :				
Né(e) le : /	/ à:			Nat	tionalité :		
Adresse :							
Code postal :	Ville :						
Assurance Scolaire/Extra	ascolaire :	N° d	u contrat :				
enfant vit avec : S	es parents Le père	La mère En g	arde alternée	Autres :			
Classe:							
Cocher la case correspoi	ndante à la future classe d	de votre enfant :					
MATERNELLE : Petite	Section Moyenne Sec	tion Grande Sect	ion				
ELEMENTAIRE: CP	CE1 CE2 CM1	CM2					
Parent 1:							
Nom :	Préno	m:					
Situation familiale :	Mariés ; vie maritale	PACS Célibata	ire Divorcés	s, séparés	Autres		
Adresse :							
Code postal :	Ville :	Tel :					
Mail :							
Profession :	lieu de	travail :		Tel	pro. :		
Régime Général CA		cravan .		101	pi 0		
Parent 2:							
Nom :	Prénc	ım ·					
Situation familiale :	Mariés ; vie maritale	PACS Célibata	ire Divorcés	s, séparés	Autres		
Adresse :							
Code postal :	Ville :	Tel :					
Mail :							
Profession :	Lieu de	travail :		Tel	pro. :		
Régime Général CA							

Autre responsabl	e légal :						
Nom:	Pré	nom:					
Situation familiale :	Mariés ; vie maritale	PACS Céliba	ıtaire Di	ivorcés, séparés	Autres		
Adresse :							
Code postal :	Ville :	Tel :					
Mail :							
Profession :	Lieu d	e travail :			Tel pro. :		
Régime Général CA	AF MSA						
Fratrie:							
Nom et prénom (si différ	rent) :			Date de na	aissance :		
Nom et prénom (si différ	rent) :		Date de naissance :				
om et prénom (si différent) :				Date de naissance :			
Garde :							
En cas de jugement de g	garde, merci de précise	r le type de garde <i>(c</i>	opie du juge	ment obligatoire)			
Garde alternée	Garde exclusive	Veuille	z préciser	Mère Père	Autre		
Autorisation d'ur	gence et de sort	ie:					
Personnes à prévenir en au moins une personne		sées à venir cherche	r l'enfant au	tres que les respon	nsables légaux		
Nom et prénom :		Lien avec l'e	nfant :	Tel	:		
Nom et prénom :		Lien avec l'e	nfant :	Tel :			
Nom et prénom :		Lien avec l'e	nfant :	Tel :			
Nom et prénom :		Lien avec l'e	nfant :	Tel :			
En cas d'urgence, un enfant mmédiatement avertie par no accidents corporels est obliga SEJM (Fournir une attestation Renseignements VACCINS OBLIGATOIR	os soins. Un enfant mineur r toire pour les activités faculta). médicaux ou au	e peut sortir de l'hôpital itives (dépassant les horai	qu'accompagné ires habituels de	é de sa famille. Une as s	surance responsabil péri et extrascolaire	lité civile et individue	
Vaccinations obligatoires	nour les enfants nés avan	t le 1er janvier 2018	1/-		a (Obligatoire nor		
vaccinations obligatories	pour les emants nes avai	tic Ici julivici 2010		ccinations conseillée <i>rès 2018 – les 11 vac</i>		ır les enfants nes	

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Vaccinations obligatoires pour	es enfant	ts nés avan	t le 1er janvier 2018	Vaccinations conseillées (Obligatoire po après 2018 – les 11 vaccins)	ur les enfants nés
Diphtérie				L'haemophilius influenzae B	
Tétanos				La coqueluche	
Poliomyélite				L'hépatite B	
	<u> </u>			La rougeole	
				Les oreillons	
				La rubéole	
				Le méningocoque C	
				Le pneumocoque	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

Régime Alimentaire :	Normal	Sans Porc	Sans Viande				
Allergies (joindre le Proto	cole d'Accuei	l Individualisé -	PAI ou un certificat mé	dical) :			
Médicamenteuses	Alimenta	ires :					
Maladie (à préciser a	vec un certifi	cat médical sou	us pli cacheté) :				
LE PAI est à fournir AVANT	la rentrée so	colaire. Les trou	sses d'urgence sont à fo	ournir DÈS LA	RENTRÉE si nécess	aire.	
Autres recommandations	/remarques	particulières					
(Port de lunettes, lentilles,	prothèses a	uditives/dentai	res,etc) :				
Autorisations Pare	ntale:						
Je soussigné(e) Madame,	Monsieur		représe	entant(s) lég	al(aux) de l'enfant d	ci-dessus d	désigné
DROIT A L'IMAGE :							
Le droit à l'image se fonde du Code civil). Cela signific est une atteinte à son droi tuteur. Afin de prévenir to parents ou tuteur qui pre pourront être diffusés à ur la Commune et Facebook garanti. Vous pouvez à to utile.	e que toute c it à la vie priv out contentie écise le cadr n public : (col du SEJM / V	diffusion d'une i vée. Dans le cad ux, la prise de v e dans lequel i mmunal, de pai ville de Mireval	image, d'une vidéo sans dre scolaire, le droit à l'i vue d'élèves doit donc é l'image de leur enfant rents d'élèves et interne l). Conformément à la l	s le consente mage des élé ètre précédée sera utilisée è à l'établisse oi, le libre ac	ment des représent èves mineurs est gé c d'une demande d' . Les enregistreme ment). Via le Mire cès aux données q	tants légai ré par leui autorisati ents (photo evalais, sit ui vous co	ux du mineu rs parents o on écrite au os et vidéos te internet d oncernent es
Les enregistrements (phot	os et vidéos	pourront être	utilisés à des fins pédag	gogiques inte	rnes à l'école.		
Autorisez-vous ces prises d	le vue ?	Oui Non	ı				
Les enregistrements (phot et Facebook du SEJM / Vil		•			e Mirevalais, site in Non	ternet de	la Commun
ASSOCIATIONS DES PA	RENTS D'EL	EVES :					
Autorisez-vous que votre r	nom et votre	adresse soient	communiqués aux assoc	ciations de po	arents d'élèves ?	Oui	Non
Signatures:							
Certifie(ons) l'exactitude de tous les changements r familiale). Je certifie avo	elatifs aux re	enseignements	fournis qui interviendra	ient en cour	d'année (adresse,	téléphone	
				Fait à	, le	<u> </u>	
			Signatures de	es parents pr	écédées de la ment	ion « Lu e	t approuvé
Réservé à l'admini	stration						
Observations :							
				Fa	it à Mireval, le :		

Médecin traitant : Nom, adresse et téléphone :

Contacts:

SERVICE ENFANCE JEUNESSE MIREVALAIS (SEJM)

6, rue Jules Ferry - 34110 Mireval

06.34.26.70.37

sejm@mireval34.fr

Accueil physique et téléphonique des familles :

Lundi au vendredi de 9h à 12h et 14h à 17h

Responsable SEJM:

M. Mikael MARIE-CLAIRE: Coordinateur Enfance Jeunesse

Direction SEJM:

M. Alexandre GINES: Directeur ALP et directeur Club Ados.

Mme Johanna WERBROUCK: Directrice ALE (Accueil de Loisirs Extrascolaire: vacances scolaires et mercredi).

Mme Pauline KEMPF: Directrice Adjointe ALE.

ECOLE MATERNELLE - Directrice : Mme Isabelle NUEL

8, rue Jules Ferry - 34110 Mireval

04.67.18.62.92

ce.0341478x@ac-montpellier.fr

Accueil physique et téléphonique des familles :

Rencontre sur rendez-vous

Messages téléphoniques au cours de la journée dans la mesure du possible.

Jour de décharge : JEUDI

ECOLE ELEMENTAIRE CHARLES PRIEUR - Directrice : Mme DELOFFRE Sophie

6, rue Jules Ferry - 34110 Mireval

04.67.18.62.91

ce.0341253c@ac-montpellier.fr

Accueil physique et téléphonique des familles :

Lundi au vendredi de 9h à 12h et 14h à 17h

Messages téléphoniques au cours de la journée dans la mesure du possible.

Jour de décharge : JEUDI