

## Liste des pièces à fournir par la famille

### Pour l'inscription aux services périscolaires de la commune de Porte-de-Savoie Année scolaire 2023 /2024

**Pour une ré-inscription** (l'enfant était déjà inscrit aux services périscolaires pour l'année scolaire 2022/2023) :

- Les documents envoyés par mail** (fiche enfant, autorisations parentales, fiche sanitaire) dûment complétés et signés + **la photocopie des pages du carnet de santé (dates de vaccinations)**
- L'attestation d'assurance responsabilité civile (ou la copie du contrat d'assurance)
- La fiche d'inscription pour l'année scolaire (tableau des inscriptions annuelles ci-joint)

**Pour une nouvelle inscription** (l'enfant n'était pas inscrit aux services périscolaires pour l'année scolaire 2022/2023) :

- La fiche de renseignement enfant + les autorisations parentales
- La fiche sanitaire dûment complétée et signée + **la photocopie des pages du carnet de santé concernant les dates de vaccinations**
- L'attestation d'assurance responsabilité civile (ou la copie du contrat d'assurance)
- La fiche d'inscription pour l'année scolaire (tableau des inscriptions annuelles)
- L'autorisation de prélèvement (Commune de Porte-de-Savoie) **+ 1 R.I.B.**
- Un document de la C.A.F. ou de la M.S.A. sur lequel apparaît le numéro d'allocataire. (*Pour information, le QF utilisé (par le Pôle Enfance / Education / Culture) sera celui au 1<sup>er</sup> janvier 2023*).

**L'inscription est effective lorsque le dossier est complet :**  
**bulletin d'inscription renseigné, pièces à fournir jointes, impayés soldés**

Dossier à **déposer** au bureau du Pôle Enfance / Education / Culture ou à la mairie déléguée de Francin

**(Les dossiers déposés dans la boîte aux lettres ne seront pas traités)**

**\* Du 1er juin au 13 juillet 2023 :**

Au bureau du Pôle Enfance / Education / Culture :  
Mardi et mercredi de 13h30 à 17h30  
Jeudi de 13h30 à 16h30  
+ le lundi 26 juin de 13h30 à 19h30

A la mairie déléguée de Francin :  
Mardi : 13h30 à 17h00  
Vendredi : 13h30 à 18h00

**\* A partir du 04 septembre**, aux horaires d'ouverture du bureau du Pôle Enfance / Education / Culture (uniquement pour les familles qui n'ont pas besoin des services périscolaires les 2 premières semaines de la rentrée)



**Rentrée scolaire  
2023 – 2024**

**Pôle Enfance - Education - Culture**

94 Place de la mairie – Les Marches - 73800 PORTE-DE-SAVOIE

Tél. : 04.79.28.17.04

periscolaire@porte-de-savoie.fr

# Informations concernant les prestations périscolaires

**Restaurant scolaire** : fonctionne les lundis, mardis, jeudis et vendredis. (Cf le règlement pour les modalités d'inscription et d'annulation).

**Accueil du matin** : fonctionne les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 7h30 à 8h20. Lieu : espace Bellegarde (Les Marches) et salle d'accueil périscolaire (Francin).

**Etude dirigée** : fonctionne les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 16h45 à 17h45. Pour les enfants à partir du CE1. Groupe de 8 enfants maximum.  
Lieu : école élémentaire Crincaillé et école primaire de Francin. **Inscription au trimestre.**

**Accueil du soir** : de 16h30 à 18h30, les lundis, mardis, jeudis et vendredis. Lieux : école élémentaire Crincaillé (du CE1 au CM2) ; espace Bellegarde (maternels + CP) et salle d'accueil périscolaire (Francin).

**IMPORTANT**

**Ouverture de l'accès au portail familles** : le lundi 21 août.

**Jusqu'au jeudi 31 août, 10 heures** : possibilité de modifier les réservations de votre (vos) enfant(s), aux services périscolaires, sur le portail familles, pour la semaine de la rentrée.



**La réunion d'information  
« Mini-Schools, l'anglais en s'amusant »  
aura lieu le mardi 05 septembre à 18h00  
à la salle Saint Maurice**

La déléguée départementale de cette association vous présentera les différentes méthodes. Partons à la découverte de la langue anglaise au travers de jeux, de comptines, de sketches, ...

## FICHE D'INSCRIPTION

Si votre enfant est amené à fréquenter **les services de manière régulière**, merci de cocher les cases correspondant à vos besoins.

Nom du 1er enfant : .....

Ecole : ..... Classe : .....

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil du matin				
Restaurant scolaire				
Accueil du soir (16h30/18h30)				
Etude dirigée (16h45 / 17h45)				

Nom du 2<sup>ème</sup> enfant : .....

Ecole : ..... Classe : .....

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil du matin				
Restaurant scolaire				
Accueil du soir (16h30/18h30)				
Etude dirigée (16h45 / 17h45)				

Nom du 3<sup>ème</sup> enfant : .....

Ecole : ..... Classe : .....

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil du matin				
Restaurant scolaire				
Accueil du soir (16h30/18h30)				
Etude dirigée (16h45 / 17h45)				

Année scolaire 2023 - 2024



**Nom et prénom de l'enfant :**

.....

**Né(e) le :**

.....

à .....

**Repas spéciaux :**

Sans viande

Panier repas (PAI)\*

**Ecole :**

.....

**Classe :**

.....

**Nom de l'enseignant :**

.....

Photo  
d'identité  
de  
l'enfant

**Partie à ne remplir qu'une fois, même si vous avez plusieurs enfants**

**Nom et prénom du ou des représentants légal (aux) :**

.....

.....

**Adresse :**

.....

.....

**E-mail (votre identifiant pour le portail famille) :**

.....

**N° de téléphone domicile :** .....

**Régime général / M.S.A**

Nom de l'allocataire : .....

N° allocataire CAF : .....

N° allocataire MSA : .....

**(pour les personnes non-allocataires, fournir l'avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021)**

**Quotient familial** (janvier 2023) (renseignement porté par le Pôle Enfance / Education) : .....

**Situation familiale actuelle**

Vous êtes

Marié(e)

Divorcé (e)

Pacsé(e)

En concubinage

Célibataire

**Etat civil et profession :**

Père : .....

Né le ..... / ..... / ..... à .....

Profession et employeur :

.....

.....

Travail père : .....

Portable père : .....

Mère : .....

Née le ..... / ..... / ..... à .....

Profession et employeur :

.....

.....

Travail mère : .....

Portable mère : .....

**Assurance :**

Compagnie d'assurance : ..... Numéro de contrat (joindre attestation) :

.....

**N° de sécurité sociale** .....

\* Les paniers repas ne sont autorisés que pour les enfants soumis à un PAI (valable un an, à renouveler)

# AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) : .....  
responsable de l'enfant (nom et prénom) : .....

- autorise M / Me ..... N° de téléphone .....
- M / Me ..... N° de téléphone .....
- M / Me ..... N° de téléphone .....
- M / Me ..... N° de téléphone .....
- M / Me ..... N° de téléphone .....

à venir chercher mon enfant aux services périscolaires, organisés par la commune de Porte-de-Savoie.

- autorise le Pôle Enfance / Education / Culture à saisir mes données personnelles (nom, prénom, adresse, mail, régime allocataire, nombre d'enfants, situation familiale, quotient familial, ...) dans le logiciel d'inscriptions « Noé » (inscriptions aux différents services périscolaires via la plateforme « portail familles »)
  - oui
  
  - non
- autorise le Pôle Enfance / Education / Culture à saisir les données de santé ou médicales de mon enfant (allergies, difficultés de santé, ...) dans le logiciel d'inscriptions « Noé »
  - oui
  
  - non
- autorise la responsable du Pôle Enfance / Education / Culture à prendre, en cas d'urgence, toute décision de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitée par l'état de santé de mon enfant. Cette autorisation vaut en cas d'impossibilité soit de me joindre, soit de joindre mon conjoint : (cocher la case correspondante)
  - oui
  
  - non
- autorise la commune de Porte-de-Savoie à utiliser toute photo présentant de façon isolée ou collective l'enfant désigné pour des actions menées dans le cadre des activités périscolaires. (cocher la case correspondante)
  - oui
  
  - non
- autorise mon enfant (uniquement pour les enfants des écoles élémentaires) à quitter seul(e) les locaux dans lesquels ont lieu les services périscolaires : (cocher la case correspondante)
  - oui
  
  - non

Fait à ..... le : ..... / ..... / .....

Signature :

(Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)

**N.B. Pour les familles divorcées dont l'un des parents n'a pas le droit de venir chercher l'enfant, merci de nous fournir, au moment de l'inscription, une copie du jugement de divorce.**

Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Le Règlement Général sur la Protection des Données), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données, que vous pouvez exercer par mail, courrier ou en vous présentant au Pôle Enfance / Education (commune de Porte-de-Savoie), en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité.



**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM..... PRÉNOM.....  
ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....  
.....  
.....  
TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU :.....  
NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

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

Date : Signature :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....  
.....  
.....

**OBSERVATIONS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



## Autorisation de prélèvement

Pour paiement récurrent/répétitif

Mandat de prélèvement SEPA

**Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR14MAI52646809**

En signant ce formulaire, vous autorisez :

- le Service de Gestion Comptable de Chambéry à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Service des Gestion Comptable de Chambéry.

En cas de litige sur un prélèvement, vous pourrez faire suspendre son exécution par simple demande à l'établissement bancaire et régler le différend directement avec le créancier.

NOM du débiteur : .....

Adresse / .....

.....

FRANCE

Coordonnées IBAN de votre compte : .....

Signé à Porte-de-Savoie,

Le .....20.....

Nom du créancier

Adresse

**SERVICE DE GESTION COMPTABLE**

5 rue Girard-Madoux

BP 1054

73011 CHAMBERY Cédex

FRANCE

Signé à Chambéry,

Le .....20.....