

# Dossier d'inscription unique

## ALAE/ALSH

Valable 2 ans

**A remettre à la direction de l'Alae**

### Documents obligatoires

#### à transmettre :

- Photocopie du schéma vaccinal obligatoire complet
- Photocopie du quotient familial CAF
- Attestation assurance scolaire responsabilité civile  
**Date de fin :** .....
- Attestation assurance extrascolaire responsabilité civile (pour les vacances)

**Rentrée Scolaire :** ..... **Classe de :** .....

#### L'enfant

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Sexe : M  F   
Prénom : ..... / ..... / .....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....

#### Responsables l'égaux

Lien de filiation : Père  Mère , autre : .....  
Nom : ..... Nom d'usage : ..... Autorité parentale : Oui  Non   
Prénom : ..... / ..... / .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Téléphone travail : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Numéro de poste : .....  
Mail : ..... @ .....  
Profession : .....

---

Lien de filiation : Père  Mère , autre : .....  
Nom : ..... Nom d'usage : ..... Autorité parentale : Oui  Non   
Prénom : ..... / ..... / .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Téléphone travail : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Numéro de poste : .....  
Mail : ..... @ .....  
Profession : .....

## Fiche sanitaire

Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

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

N° et adresse de l'assurance scolaire (photocopie obligatoire) :

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

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique, [photocopie obligatoire (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)] : .....

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (Allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, etc....) :

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

Groupe sanguin ? .....

### IMPORTANT

Si l'enfant présente une allergie alimentaire ou une maladie chronique, demander à l'école d'écrire un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) qui sera transmis par l'école à l'ALAE. Dans la mesure où un PAI est établi, les médicaments doivent être fournis à l'école et à l'ALAE.

Si l'enfant présente une allergie alimentaire, la famille devra fournir un panier repas (voir le protocole d'organisation avec le responsable du restaurant scolaire)

Si l'enfant doit prendre ponctuellement des médicaments pendant sa présence à l'ALAE/ALSH, veuillez en informer au préalable le responsable, rédiger une autorisation de prise de médicament et joindre l'ordonnance médicale.

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : ..... Numéro de téléphone : ...../...../...../...../...../

Adresse : .....

### Autorisation de soins

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital à même de le prendre en charge.

La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

## Prestations Familiales

Nom de l'organisme qui assure le versement des prestations familiales

CAF Ariège  CAF autre département  MSA Ariège  MSA autre département

Si autre organisme, lequel : .....

Nom, prénom de l'allocataire : .....

N° de l'allocataire : .....

Montant du quotient familial (obligatoire pour la facturation) : .....

**Fournir le justificatif de votre quotient familial. Sans cette pièce, le tarif le plus élevé vous sera appliqué.**

## Autorisations Parentales

Je soussigné(e).....Parents de l'enfant .....

### Publications médiatiques

**Autorise** l'encadrant à prendre mon enfant en photo ou en vidéo (individuellement ou collectivement) dans le cadre des activités pédagogiques :

OUI  NON

**Autorise** la publication de photographies ou vidéo de mon enfant au sein de l'ALAE et ALSH :

OUI  NON

**Autorise** la publication de photographies ou vidéo de mon enfant sur le blog du centre de loisirs, Facebook de la ville, le journal municipal, la presse écrite ou lors d'événements des accueils (expo, diaporamas...) :

OUI  NON

**Autorise** mon enfant à participer aux activités organisées par l'ALAE et l'ALSH est prévues à l'extérieur (gymnase, terrains de sport, aires de jeux, bibliothèque, piscine, visite de sites...)

OUI  NON

### Validation du dossier

Je certifie avoir pris connaissance du dossier et du règlement intérieur de l'ALAE et ALSH et confirme l'exactitude des renseignements donnés :

#### PREMIERE ANNÉE

Année scolaire : .....

Signature des responsables légaux :

#### DEUXIEME ANNÉE

Année scolaire : .....

Signature des responsables légaux :

**Personnes autorisées à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à récupérer l'enfant**

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone travail : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 A appeler en cas d'urgence  Autorisé à récupérer l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone travail : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 A appeler en cas d'urgence  Autorisé à récupérer l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone travail : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 A appeler en cas d'urgence  Autorisé à récupérer l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone travail : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 A appeler en cas d'urgence  Autorisé à récupérer l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone travail : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 A appeler en cas d'urgence  Autorisé à récupérer l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone travail : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 A appeler en cas d'urgence  Autorisé à récupérer l'enfant



## DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

L'inscription concerne l'enfant : .....

Classe : .....

☎ de la mère : ..... ☎ du père : .....

☒ Adresse Mail de la mère : .....

☒ Adresse Mail du père : .....

Adresse mail à utiliser pour les informations diverses : Mère  Père

Adresse mail à utiliser pour la facturation (**une seule personne**) : Mère  Père  (Ou Garde alternée)

Situation familiale :

Marié(e)  Vie maritale  Divorcé(e)  Séparé(e)  Autre

**Pour inscrire votre enfant à l'école, vous devez fournir les pièces suivantes à la mairie (originaux et photocopies des documents) :**

- Le livret de famille
- Un justificatif de domicile (facture d'électricité ou d'eau de moins de six mois)
- Le carnet de vaccinations **à jour** \*
- Un certificat de radiation (si changement d'école)
- Une photo format identité pour les enfants scolarisés en petite section

✓ **En cas de divorce ou de séparation**

- fournir le jugement
- un justificatif de domicile des 2 parents

\* **Pour les enfants nés à partir de 2018, les vaccins obligatoires sont :**

3 doses

- Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP)
- Coqueluche.
- Infections invasives à Haemophilus influenzae de type b.
- Hépatite B.
- Infections invasives à pneumocoque.

2 doses

- Méningocoque de sérogroupe C.
- Rougeole, oreillons et rubéole.

## ENGAGEMENT DES PARENTS

Le ou les parents déclare(nt) sur l'honneur que tous les renseignements fournis sont exacts et s'engage(nt) à signaler à la direction du Service Education ainsi qu'à la direction de l'école, tout changement de domicile ou de situation en cours d'année scolaire.

Il est rappelé que l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un document administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt des peines prévues aux articles L.433-19 et L.441-7 du code pénal.

- Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L.313-1 et L.313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.
  
- Les réponses au présent questionnaire sont obligatoires conformément à la circulaire n°91-220 de l'Education Nationale en vue de la scolarisation des enfants.
  
- Les seuls destinataires de ces informations sont les services concernés de la Ville de Saverdun, et de l'éducation nationale

A SAVERDUN, le.....

**La mère ou tutrice**  
Signature :

**Le père ou tuteur**  
Signature :

	<b>Hôtel de ville Service Education</b>	<b>Maternelle Charles Perrault</b>	<b>Élémentaire Pierre et Marie Curie</b>
Téléphone	<i>05-61-60-61-06</i>	<i>05-61-60-35-04</i>	<i>09-72-44-94-72</i>
Mail	<a href="mailto:coordinationenfance.saverdun@gmail.com">coordinationenfance.saverdun@gmail.com</a>	<a href="mailto:0090384u@ac-toulouse.fr">0090384u@ac-toulouse.fr</a>	<a href="mailto:ce-saverdun-2-09@ac-toulouse.fr">ce-saverdun-2-09@ac-toulouse.fr</a>

Tarifs restauration

	Tarifs 2025-2026
Repas enfants	<b>3,30 €</b>
Repas enfants non résident à Saverdun	<b>3,60 €</b>
Repas non réservé 7 jours avant	<b>5,30 €</b>
Repas mercredis et vacances	<b>3,30 €</b>
Repas occasionnel adulte encadrant	<b>5,50 €</b>

- Activité ALAE (Accueil de Loisir Associé à l'École)

	Adhérent MSA ou SNCF Année Scolaire 2025-2026	Adhérent MSA ou SNCF Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026	Allocataire QF>800 Année Scolaire 2025-2026	Allocataire QF>800 Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026	800<QF<630 Année Scolaire 2025-2026	Allocataire 800<QF<630 Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026	630<QF<530 Année Scolaire 2025-2026	Allocataire 630<QF<530 Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026	QF<530 Année Scolaire 2025-2026	Allocataire QF<530 Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026
Forfait ALAE journée avec un minimum de 15€	<b>1,10 €</b>	<b>1,21 €</b>	<b>1,10 €</b>	<b>1,21 €</b>	<b>1,05 €</b>	<b>1,15 €</b>	<b>0,99 €</b>	<b>1,09 €</b>	<b>0,94 €</b>	<b>1,03 €</b>
Forfait ALAE année	<b>88,35 €</b>	<b>97,19 €</b>	<b>88,35 €</b>	<b>97,19 €</b>	<b>83,93 €</b>	<b>92,33 €</b>	<b>79,52 €</b>	<b>87,47 €</b>	<b>75,10 €</b>	<b>82,61 €</b>

- Activité ALSH (Accueil de Loisir Sans Hébergement)

	Adhérent MSA ou SNCF Année Scolaire 2025-2026	Adhérent MSA ou SNCF Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026	Allocataire QF>800 Année Scolaire 2025-2026	Allocataire QF>800 Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026	800<QF<630 Année Scolaire 2025-2026	Allocataire 800<QF<630 Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026	630<QF<530 Année Scolaire 2025-2026	Allocataire 630<QF<530 Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026	QF<530 Année Scolaire 2025-2026	Allocataire QF<530 Non résident à Saverdun Année Scolaire 2025-2026
Mercredi - journée	<b>10,16 €</b>	<b>11,18 €</b>	<b>10,16 €</b>	<b>11,18 €</b>	<b>9,65 €</b>	<b>10,62 €</b>	<b>9,14 €</b>	<b>10,06 €</b>	<b>8,64 €</b>	<b>9,50 €</b>
Mercredi demi-journée	<b>5,08 €</b>	<b>5,59 €</b>	<b>5,08 €</b>	<b>5,59 €</b>	<b>4,83 €</b>	<b>5,31 €</b>	<b>4,57 €</b>	<b>5,03 €</b>	<b>4,32 €</b>	<b>4,75 €</b>
Vacances-journée	<b>13,40 €</b>	<b>14,74 €</b>	<b>13,40 €</b>	<b>14,74 €</b>	<b>12,73 €</b>	<b>14,00 €</b>	<b>12,06 €</b>	<b>13,27 €</b>	<b>11,39 €</b>	<b>12,53 €</b>
REDUCTION ATL					<b>-8,00 €</b>	<b>-8,00 €</b>	<b>-9,00 €</b>	<b>-9,00 €</b>	<b>-10,00 €</b>	<b>-10,00 €</b>
Vacances - demi journée	<b>6,70 €</b>	<b>7,37 €</b>	<b>6,70 €</b>	<b>7,37 €</b>	<b>6,37 €</b>	<b>7,00 €</b>	<b>6,03 €</b>	<b>6,63 €</b>	<b>5,70 €</b>	<b>6,26 €</b>
REDUCTION ATL					<b>-4,00 €</b>	<b>-4,00 €</b>	<b>-4,50 €</b>	<b>-4,50 €</b>	<b>-5,00 €</b>	<b>-5,00 €</b>

- Activité Garderie

Ce service fonctionne (en parallèle du service ALAE), en période scolaire, le lundi, mardi, jeudi et vendredi de 11h40 à 12h05.  
 La gratuité de ce service est maintenue