



Commune de  
Trans-en-Provence

## FICHE DE RENSEIGNEMENT UNIQUE

Pour les inscriptions :

### Accueil de Loisirs - Restauration Scolaire

Cadre réservé à l'administration

Date : ...../05/2024  
..... h .....

Les informations demandées ci-dessous sont utilisées exclusivement par les services municipaux pour la constitution de votre dossier administratif. En application de la loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement général sur la protection des données 2016/679 du 27/04/2016 (RGPD), chaque personne dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations collectées. Ce droit peut être exercé auprès du service scolaire de la ville.

#### ENFANT

<b>Nom</b> : ..... <b>Prénom</b> : ..... <b>Date de naissance</b> : ...../...../..... <b>Ecole</b> : ..... <b>Classe</b> : .....
Projet d'Accueil Individualisé ( <b>PAI</b> ) : OUI / NON Allergie alimentaire : ..... Autre pathologie : .....
Pratique alimentaire : .....
Autre information à connaître à propos de l'enfant (facultatif) : .....



#### Responsable légal de l'enfant

**Régime allocataire** : Général  Fonctionnaire  Autre

**Qui a la garde de l'enfant** : Le père  La mère  Autre

**Ordonnance du tribunal** : OUI / NON **Garde alternée** : Paire/..... Impaire/.....

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....
<b>Nom</b> : .....	<b>Nom</b> : .....
<b>Prénom</b> : .....	<b>Prénom</b> : .....
Situation parentale : .....	Situation parentale : .....
Tél. Portable : .....	Tél. Portable : .....
Tél. Travail : .....	Tél. Travail : .....
Tél. Domicile : .....	Tél. Domicile : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
CP et Ville : .....	CP et Ville : .....
<b>1-@</b> : _____	<b>2-@</b> : _____
Profession (si prioritaire) : .....	Profession (si prioritaire) : .....
<u>Contact SMS</u> : OUI / NON	<u>Mode de règlement</u> : Chèque, espèce au bureau
<u>Souhaitez-vous recevoir vos factures</u> :	CESU (accueil de loisirs uniquement) <input type="checkbox"/> CB en ligne <input type="checkbox"/>
Dans le cartable de l'enfant <input type="checkbox"/> / Courriel <b>1</b> <input type="checkbox"/> <b>2</b> <input type="checkbox"/>	Prélèvement (cantine uniquement) <input type="checkbox"/>

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e), .....

responsable légal de l'enfant .....

- Atteste que tous les renseignements fournis lors de l'inscription sont exacts et m'engage à signaler toute modification des informations concernant mon enfant dans les meilleurs délais,
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités,
- Autorise le transport de mon enfant en véhicule collectif dans le cadre des sorties,
- Autorise les agents de la commune, le responsable de chaque structure à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence vitale pour mon enfant et m'engage à payer les frais de soins éventuels,
- Autorise la sortie d'établissement hospitalier avec un membre du service municipal en cas d'impossibilité de me déplacer,
- Autorise **que le visage de mon enfant soit identifiable** sur les photos prises par les agents communaux à l'occasion d'évènements ou d'illustration de support de communication (expositions en interne, affiches, reportages, animations réalisées par les services scolaire, la cantine et le centre aéré, diffusions dans le cadre d'informations transmises à travers le site **internet** de la Mairie, Facebook Mairie et l'Écho de Trans.)
- Atteste avoir pris connaissance et accepter les termes et clauses du règlement intérieur du restaurant scolaire et de l'accueil de loisirs,

### Personnes de confiance à contacter, autres que les responsables légaux :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. Portable : ..... Lien : .....

Appel en cas d'urgence     Autorisé(e) à récupérer l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. Portable : ..... Lien : .....

Appel en cas d'urgence     Autorisé(e) à récupérer l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. Portable : ..... Lien : .....

Appel en cas d'urgence     Autorisé(e) à récupérer l'enfant

Fait à ..... Le .....

**Signature(s) :**



# FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION aux activités pour l'année scolaire 202.../202...

## ENFANT

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Classe prévue : .....

RESTAURANT SCOLAIRE			
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## ENFANT

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Classe prévue : .....

ACCUEIL PERISCOLAIRE CLASSIQUE *				
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin</b> (à partir de 7h30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Soir 1h</b> (jusqu'à 17h30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Soir 2h</b> (jusqu'à 18h30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACCUEIL PERISCOLAIRE SPORT * (à partir du CE2)				
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<b>Soir 1h</b> (jusqu'à 17h30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Soir 2h</b> (jusqu'à 18h30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MERCREDIS *	
<input type="checkbox"/>	ALSH Classique Journée avec repas
A partir du CE2 :	
<input type="checkbox"/>	Découverte Sportive 1/2 journée <b>sans</b> repas
<input type="checkbox"/>	Découverte Sportive Journée avec repas

\*Accueils déclarés auprès de SDJES

Date : ...../...../.....

Signature(s) :

## Pièces justificatives communes (copies)

- Le dernier avis d'imposition de 2023 sur les revenus de 2022 des 2 parents ou le quotient familial délivré par la Caisse d'Allocation Familiale (**en cas de non transmission, le tarif le plus élevé sera appliqué**).
- Le dernier bulletin de salaire des deux parents.
- 1 justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (Facture d'électricité, de téléphonie ou d'eau).
- Le jugement du tribunal, le cas échéant.

## Pour le restaurant scolaire

- Régimes particuliers** (végétarien, sans porc...) : 1 photo de l'enfant uniquement pour les enfants scolarisés en maternelle.  
**(En cas de non transmission de la photo, l'enfant ne pourra pas bénéficier d'un régime particulier)**. En élémentaire, l'enfant doit s'annoncer auprès du personnel.
- Allergies alimentaires** : 1 photo de l'enfant + PAI + le traitement dans une trousse au nom de l'enfant avec sa photo.  
**(La commune se décharge de toute responsabilité dans le cas de réaction allergique suite à l'ingestion d'aliments non signalés dans le cadre d'un PAI)**.
- Si vous avez choisi **le mode de règlement par prélèvement** : joindre un **RIB**.

## Pour l'Accueil de loisirs

- Photocopie du carnet de vaccination
- Projet d'Accueil Individualisé (**PAI**) : un double de la trousse contenant le traitement et l'ordonnance.

### Équipement obligatoire pour la journée (Mercredi et vacances) :

- Sac à dos
- Gourde / bouteille d'eau
- Casquette (pour les beaux jours)
- Crème solaire (pour les beaux jours)
- Paquet de mouchoirs
- K-way si mauvais temps
- Tenue confortable adaptée au jeu
- Paire de baskets avec chaussettes (aux pieds ou dans le sac à dos)
- Rechange complet pour les petits
- Doudou, sucette pour les petits faisant la sieste
- Les jours de piscine : Bonnet de bain pour les élémentaires et brassards pour les maternelles

### **Merci de marquer les affaires du nom de l'enfant**

***Les dossiers incomplets ne seront pas pris - Aucune inscription ne sera enregistrée avant d'avoir soldé vos factures en cours - Dernière facture éditée le 26 juin.***

### Nos coordonnées :

**Scolaire et cantine** : 04 94 99 23 64 [affaires.scolaires@transenprovence.fr](mailto:affaires.scolaires@transenprovence.fr)

**Accueil de loisirs maternel** : 04 94 99 69 90/06 24 02 02 05 [alsh@transenprovence.fr](mailto:alsh@transenprovence.fr)

**Accueil de loisirs élémentaire** : 04 94 70 84 81/06 25 39 13 10 [directionalsh@transenprovence.fr](mailto:directionalsh@transenprovence.fr)