



ANNEE SCOLAIRE 2025-2026
DOSSIER D'INSCRIPTION
SERVICES MUNICIPAUX DE PLOUEZEC



Votre enfant fréquentera les **services périscolaires** (garderie du matin et/ou du soir, pause méridienne) et **extrascolaires** (ALSH) de la collectivité **régulièrement ou occasionnellement**.

Ce dossier, valable pour l'année scolaire 2025-2026, est à remplir pour chaque enfant.

Tout changement intervenant au cours de l'année scolaire doit être signalé à la mairie, auprès du service Enfance Jeunesse.

Par mail : enfancejeunesse@plouezec.bzh ou par téléphone : 02 96 20 64 90.

Ce dossier est à rendre au plus tard le 4 juillet, ou lors du premier jour de fréquentation des services municipaux pour une inscription en cours d'année.

Renseignements de l'enfant :

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Etablissement scolaire de l'année antérieure :
Classe de l'année antérieure :

LISTE DES PIECES A FOURNIR

1. **Attestation d'assurance** : responsabilité civile et dommages corporels
2. **Photocopie du carnet de vaccination** (si les vaccins obligatoires ne sont pas effectués, merci de joindre un certificat médical de contre-indication)
3. **Photocopie du livret de livret**
4. **Justificatif de domicile** d'au moins un des représentants légaux
5. **Une pièce d'identité** d'au moins un des représentants légaux
6. **Attestation du quotient familial** (pour la tarification)
7. **Un relevé d'identité bancaire** si vous faites le choix du prélèvement automatique
8. **Un mandat de prélèvement SEPA** (inclus dans le dossier) si vous faites le choix du prélèvement automatique

→ **Votre enfant est-il autorisé à quitter seul les structures d'accueil ?**

Garderie du soir : ☐ OUI ☐ NON
Accueil de loisirs mercredi : ☐ OUI ☐ NON
Accueil de loisirs vacances : ☐ OUI ☐ NON

→ **Le droit à l'image de votre enfant**

J'autorise les services municipaux, conformément à l'article 9 du Code Civil sur « le droit à l'image et au son » et l'article 121-2 du Code de la Propriété Intellectuelle, à utiliser les photographies, films et œuvres originales réalisées, dans le cadre du service, pour les besoins éventuels de la municipalité (Presse, exposition, blog) :

☐ OUI ☐ NON

Dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires, j'autorise les services municipaux, à organiser le transport de mon enfant :

☐ OUI ☐ NON

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment, en envoyant un mail à enfancejeunesse@plouezec.bzh

→ **Les renseignements médicaux de votre enfant (renseignements nécessaires en cas de contact avec les services de secours)**

Nom : Taille :
Prénom : Poids :
Date et lieu de naissance :
Médecin traitant : Téléphone :

Votre enfant a-t-il des allergies ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, merci d'en faire la liste exhaustive

.....
.....

Votre enfant suit-il un traitement médical ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, merci de préciser lequel :

.....
.....

Les recommandations utiles :

Port de lunettes, appareil dentaire, prothèses auditives...

.....
.....

Votre enfant est-il soumis à un P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé) ?

☐ OUI

☐ NON

SI OUI :

- En informer la directrice de l'école et le responsable du pôle enfance jeunesse.
- Se rapprocher du médecin scolaire, afin d'établir le P.A.I.

Ce document, présentant les allergies/intolérances, s'accompagne d'un **protocole d'intervention d'urgence**.

Fournir une trousse **portant la photo, le nom et le prénom de votre enfant**. Elle doit contenir les **médicaments d'urgence**, ainsi qu'une copie du P.A.I et de l'ordonnance.



En cas d'allergie alimentaire et/ou préférence alimentaire, le chef cuisinier ne pourra garantir la préparation des repas. Il vous sera donc demandé d'apporter un panier repas.

CF REGLEMENT INTERIEUR

→ Les renseignements des parents / représentants légaux

En cas de séparation du couple parental, un jugement sera requis. Sans ce document, nous ne sommes pas autorisés à refuser à un parent ayant l'autorité parentale de récupérer son enfant.

☐ Père

☐ Mère

☐ Tuteur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone travail :

Adresse mail : :

☐ Père

☐ Mère

☐ Tuteur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone travail :

Adresse mail : :

L'adresse mail est utilisée à des fins de communication et de création de l'espace famille.

Les factures sont à adresser sur l'adresse mail de :

☐ Père

☐ Mère

☐ Tuteur

→ **La/les personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Téléphone : Téléphone :

→ **Autres personnes à contacter/autoriser à venir chercher votre enfant sur les lieux d'accueil des services municipaux :**

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	TELEPHONE

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel par le service enfance-jeunesse de la collectivité de Plouézec aux fins de : gestion et suivi des inscriptions à l'école et service périscolaires et extrascolaires, facturation, gestion de la restauration scolaire, et du transport périscolaire/extrascolaire.

Je soussigné(e),, responsable légal de, déclare exacts les renseignements de ce dossier. J'autorise le médecin, ou l'équipe d'accueil, à prendre toutes les mesures nécessaires, en cas d'urgence (SAMU, pompiers, médecin, hospitalisation...). De ce fait, j'autorise que soit communiqué les informations médicales de mon enfant, aux personnels d'urgence, et accepte que les données relatives à la santé de mon enfant fassent l'objet d'un traitement par la collectivité.

J'atteste également sur l'honneur, avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le faire respecter.

Je m'engage également à expliquer le règlement à mon enfant, et à veiller quotidiennement au respect de celui-ci.

Date :

Signature