

DOSSIER UNIQUE MONETIQUE

CADRE RESERVE AU SERVICE

<input type="checkbox"/> dossier reçu par les affaires scolaires <input type="checkbox"/> dossier reçu par l'espace accueil <input type="checkbox"/> complet <input type="checkbox"/> incomplet	dossier instruit le :	N°	NOM DU DOSSIER
	<input type="checkbox"/> Dossier reçu par :		



Ce dossier est obligatoire à l'inscription scolaire. Il permet également l'accès aux prestations municipales, périscolaires, de loisirs, sportives et petite enfance.

Pour valider ce dossier, il est **IMPERATIF** de le remplir en totalité et de fournir en **photopies** les pièces justificatives demandées pour chacune des personnes vivant ensemble (voir la liste ci-dessous). **Vous pouvez envoyer le tout par mail à l'adresse suivante : schaumette@lemeesurseine.fr**



TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- Un justificatif de résidence** datant de moins de trois mois (quittance de loyer, facture EDF, Téléphone)
- Livret de famille** de chacune des personnes vivant ensemble ou **acte intégrale de naissance** de l'enfant ou des enfants, mentionné(s) sur ce dossier.
- Jugement pour la garde de(s) l'enfant(s)**, si divorce ou séparation des parents.
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition** des personnes vivant au foyer
- Les trois derniers bulletins de salaires**, de chacune des personnes travaillant, vivant ensemble.
-  **Pour déterminer le tarif des prestations municipales, l'avis d'imposition des personnes vivant au foyer ou les bulletins de salaires doivent être fournis au dossier. Dans le cas de la non-présentation de ces justificatifs, le tarif maximum sera appliqué automatiquement**
- Attestation de paiement de la CAF**, récente (moins de trois mois) mentionnant l'allocataire, les enfants et la nature des prestations perçues.
- En cas de période de chômage, **une attestation récente (moins de trois mois) de Pôle Emploi**, mentionnant le montant de vos indemnités journalières ou attestation de paiement ou un avis de situation.
- Un relevé d'identité bancaire** (IBAN). Si vous souhaitez adhérer au prélèvement automatique, merci d'en faire la demande auprès de l'Espace Accueil lors de la remise du dossier.
- Les pages vaccinations du carnet de santé**, de l'enfant ou des enfants mentionnés sur le dossier.
- Attestation d'assurance de responsabilité civile, seulement** si un des enfants mentionnés sur le dossier a besoin de prestation "Petite Enfance" (crèche ou halte garderie)
- Le P.A.I** (Projet d'Accueil Individualisé *protocole médical*) pour chacun de vos enfants sujet à un traitement médical, une  lergie alimentaire, contre-indication.

Joindre obligatoirement un PAI pour tout signalement : pathologie chronique (intolérance alimentaire, traitement thérapeutique...)

1/ LE(S) ENFANT(S)

Merci d'indiquer tous les enfants scolarisés de la fratrie.

	ENFANT 1		ENFANT 2		ENFANT 3		ENFANT 4		ENFANT 5	
Nom										
Prénoms										
Sexe (1)	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Né(e) le/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	
à										
Son école										
Sa crèche										

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

son docteur					
adresse docteur					
tél docteur					

Allergies - contre-indications, maladie particulière etc

fournir obligatoirement un PAI (projet d'accueil individualisé)					
---	--	--	--	--	--


PAI pour l'enfant :

régime alimentaire

Sans porc

Sans viande

LES BESOINS DE FREQUENTATION : cocher les cases

 <p>Inscriptions sur réservations</p>	Cantine		Cantine		Cantine		Cantine		Cantine	
	Accueil periscolaire		Accueil periscolaire		Accueil periscolaire		Accueil periscolaire		Accueil periscolaire	
	Etude		Etude		Etude		Etude		Etude	
	C.E.L		C.E.L		C.E.L		C.E.L		C.E.L	
	Accueil de loisirs		Accueil de loisirs		Accueil de loisirs		Accueil de loisirs		Accueil de loisirs	
	Club Pré ADO		Club Pré ADO		Club Pré ADO		Club Pré ADO		Club Pré ADO	
	Multi Sports		Multi Sports		Multi Sports		Multi Sports		Multi Sports	
	Petite enfance		Petite enfance		Petite enfance		Petite enfance		Petite enfance	

LES AUTORISATIONS

Je (Nous) soussigné(e), _____

1/ **AUTORISE(NT)** les responsables des différents services à prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant. En cas d'accident, l'enfant sera transporté à l'hôpital le plus proche.

2/ **AUTORISE(NT)** mon enfant à prendre un moyen de transport dans le cadre des activités organisées par les structures :

OUI NON

3/ **AUTORISE(NT)** mon enfant à rentrer seul à son domicile à l'issue de l'activité (sauf AL Charles Perrault) :

OUI NON

4/ **AUTORISE(NT)** la commune à prendre des photos de mon (mes) enfant(s) et à utiliser gracieusement son image dans :

La presse locale OUI NON

Le service communication de la ville OUI NON

Le site internet de la ville OUI NON

Les services internes des structures OUI NON

2/ LA FAMILLE

Situation Familiale	Représentant 1	Représentant 2
Marié (e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/>	Lien de parenté père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> beau-père <input type="checkbox"/> belle-mère <input type="checkbox"/> autre (précisez)	Lien de parenté père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> beau-père <input type="checkbox"/> belle-mère <input type="checkbox"/> autre (précisez)
Nom		
Nom de Naissance		
Prénom		
Né(e) le	____/____/____	____/____/____
à	Dpt: _____	Dpt: _____
Adresse	_____ _____ C P _____ Ville _____	_____ _____ C P _____ Ville _____
Téléphone		
Téléphone		
E-mail	_____@_____	_____@_____
N° SECURITE SOCIALE/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
N° Allocataire CAF		
NOM de la compagnie d'assurance	N°	
EMPLOYEUR(S)		
Nom et adresse du lieu de travail	_____ _____	_____ _____
Téléphone		

LES ACCOMPAGNATEURS DECLARES PAR LES PARENTS (personne à contacter en cas d'impossibilité des parents de venir récupérer l'enfant)

Noms	Prénoms	Adresse	Téléphone	Téléphone	E-mail	Contacter si urgence (1)
					OUI NON
					OUI NON
					OUI NON
					OUI NON
					OUI NON
					OUI NON

5/ AUTORISE(NT) l'espace monétique à consulter le site CAFPRO de la CAF afin de déterminer le Quotient Familial à appliquer le cas échéant: OUI NON

Nous tenons à vous informer que la caisse d'allocations familiales de Seine et Marne met à votre disposition un service [Télématique & internet] à caractère professionnel qui nous permet de consulter correctement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

6 / CERTIFIE(NT) avoir pris connaissance du **Règlement Intérieur des activités de la ville du Mée sur Seine.**

Je souhaite recevoir ma facture monétique et la Newsletters électronique à l'adresse électronique suivante (*écrire en lettre capitale*)@.....

7/ DECLARE(NT)

- L'exactitude des renseignements portés sur le dossier unique,
- Avoir pris connaissance que je dois réserver les journées de fréquentation des Accueils de Loisirs auprès des services concernés.
- Avoir été informé(s) de prévenir l'Espace Accueil de tout changement concernant le présent dossier.
- Avoir pris connaissance des possibilités offertes par le portail famille accessible au www.portail.lemeesurseine.fr

8/ PREND ACTE

- Qu'en cas de non-présentation de justificatif de ressources (avis d'imposition ou bulletins de salaire) le tarif maximum est appliqué,

Fait à Le Mée Sur Seine,

**Le/...../.....
(signature pour bon pour accord)**

BON A SAVOIR

- ❖ L'instruction de ce dossier détermine votre grille tarifaire (tarifs unitaires des prestations dont vous avez besoin).
- ❖ Les moyens de paiement : espèces, chèques, CB, chèques CESU, chèques ANCV, Coupon Sports ou plus simplement en payant en ligne : www.lemeesurseine.fr (demandez la création d'un compte) ou optez pour le prélèvement automatique dès la création du dossier : munissez-vous d'un relevé d'identité bancaire (IBAN) ; une autorisation de prélèvement doit être signée par la suite.
- ❖ Les inscriptions aux activités périscolaires se font au jour le jour, directement à l'école, selon les besoins que vous avez indiqués dans ce dossier.
- ❖ Les inscriptions aux accueils de loisirs et club Pré Ado doivent se faire sur réservation écrite par courriel : monetique2@lemeesurseine.fr ou via le portail famille ou au guichet selon le calendrier de réservation établi. Pour validation des réservations, votre compte monétique ne doit présenter ni solde débiteur, ni de somme impayée au Trésor Public.
- ❖ **ATTENTION** : Toute réservation de journée d'accueil de loisirs effectuée sera facturée si celle-ci n'est pas annulée au plus tard 7 jours avant.
- ❖ **ATTENTION**: Toute absence non justifiée sera facturée SAUF sur présentation d'un certificat médical sous 7 jours à remettre à l'Espace Accueil.
- ❖ Les inscriptions EMS (de 6 à 14 ans) stage d'une semaine à vocation sportive, 3 formules d'accueils possible. Paiement à l'inscription (sauf si prélèvement)
- ❖ L'Accueil de loisirs Charles PERRAULT (145 rue du Bois des Joies) accueille les enfants scolarisés en maternelle.
- ❖ L'Accueil de Loisirs André FENEZ (221 avenue du Vercors) accueille les enfants scolarisés en élémentaire.
- ❖ Le club Pré-Ado accueille les collégiens(221 avenue du Vercors) UNIQUEMENT en période de vacances scolaires, selon 5 formules possibles.
- ❖ En période de vacances scolaires, les accueils de loisirs accueillent vos enfants toute la journée : arrivée entre 7h00 et 9h00, départ entre 16h30 et 19h00.
- ❖ En période scolaire, le mercredi, les équipes des Accueils de Loisirs prennent en charge vos enfants de 11h30 (à la sortie de l'école) à 16h30 maximum 19h00.
- ❖ C.E.L (Contrat Educatif Local) : Activités sportives, culturelles, artistiques, destinées aux enfants des écoles élémentaires de CP à CM2. Les inscriptions s'effectuent par correspondance avec le service Education. Deux cycles d'activités possibles sur l'année (de novembre à décembre et de mars à juin) pendant les périodes scolaires sur le créneau horaire 16h00-18h00.