



VILLE DE VALLAURIS GOLFE-JUAN

GUICHET UNIQUE

Services Education Jeunesse

Hôtel de ville – Place Jacques Cavasse – 06220 Vallauris – 04 93 64 74 40

Mail : couponjeunesse@vallauris.fr

DOSSIER VACANCES SCOLAIRES/MERCREDIS ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

❖ Contenu du dossier

1. Fiche Famille : renseignements généraux et pièces à fournir impérativement
2. Fiche inscription école : 1 fiche par enfant (autorisations, données sanitaires...)
3. Activités de loisirs
4. Droit à l'image
5. Autorisation de publication et inscription sur liste de diffusion
6. Règlement intérieur des temps périscolaires et extra scolaires (à lire et à conserver par les parents)
7. Règlement interne pause méridienne pour les enfants inscrits à la restauration scolaire (à lire et à conserver par les parents)

❖ Pièces à fournir

En cas de fratrie, merci de fournir les documents en un seul exemplaire et de déposer le dossier de tous les enfants en même temps.

- Photocopie d'un justificatif de domicile : de moins de 3 mois si possible (quittance de loyer, facture internet ou ERDF).
- Photocopie des 2 derniers bulletins de salaire ou attestation de travail des deux parents.
(Si Auto entrepreneur : un extrait du K-bis, si en recherche d'emploi : un justificatif de pôle emploi)
- Photocopie du dernier avis d'imposition du ou des deux parents recto-verso
- Photocopie du carnet de santé de l'enfant (pages de vaccinations, maladies infantiles, hospitalisation)
En cas de problèmes médicaux, fournir l'ordonnance du médecin
- Photocopie d'un courrier CAF avec numéro allocataire
- Photocopie du livret de famille (père, mère, enfant(s)) ou acte de naissance
- En cas de séparation ou dans le cas où l'enfant ne devrait pas être remis à l'un des deux parent(s), fournir la copie de l'extrait du Jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales précisant les lieux de résidence et les modalités de garde.

❖ Modalité de dépôt

Dépôt des dossiers du 02/04/2024 au 30/04/2024

- Par mail en format PDF/ZIP uniquement (pas de photo) couponjeunesse@vallauris.fr ou

- En version papier (documents photocopiés) dans la boîte à lettres du Guichet unique (devant l'entrée de l'Hôtel de Ville de Vallauris).

❖ Mode de règlement des activités

Vous pouvez payer par chèque bancaire, carte bancaire, espèces, prélèvement automatique (à mettre en place au Guichet Unique de la Mairie de Vallauris muni de votre RIB sauf vacances scolaires), tickets CESU pour les moins de 6 ans ou par paiement en ligne (selon activités).

❖ Accord des conditions du dossier

La ville vous informe que pour la gestion des dossiers, le Guichet Unique sera amené à consulter votre quotient familial auprès du service de la Caisse d'Allocations Familiales.

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à communiquer dans les plus brefs délais tout changement de situation au Guichet Unique de la Mairie de Vallauris.

En vertu des textes en vigueur, il est porté à la connaissance des parents qu'en cas d'urgence, l'enfant pourra être conduit à l'Hôpital par les services de secours.

Le Directeur de l'établissement scolaire ainsi que les responsables des activités municipales pourront prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant et contacteront les parents.

Atteste avoir pris connaissance, accepté et avoir conservé les règlements intérieurs en annexes.

Règlement du service des activités périscolaires et des centres de loisirs. (ci-joint)

Règlement interne pause méridienne. (ci-joint)

Date et signature du représentant légal, suivies de la mention « Lu et approuvé »

A Vallauris, le.....

Signature(s)

1. FICHE FAMILLE

FOYER FISCAL	
Père, Mère, Si autre (précisez) :	Père, Mère, Si autre (précisez) :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> veuf (ve)	
Adresse :	
Téléphone de domicile :	
Téléphone Portable :	Téléphone Portable :
Mail :	Mail :
Accepte d'être informé par mail ou SMS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Accepte d'être informé par mail ou SMS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Profession :	Profession :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :
Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
N° allocataire C.A.F. :	
Nombre d'enfant(s) à charge :	

SI SEPARATION OU DIVORCE : Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Père, Mère :	
Nom, Prénom :	Accepte d'être informé par mail ou SMS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date et lieu de naissance :	Profession :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> veuf (ve)	Téléphone professionnel :
Adresse :	Nom et adresse de l'employeur :
Téléphone de domicile :	Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléphone Portable :	Nombre d'enfant(s) à charge :
Mail :	N° allocataire C.A.F. :

LISTE DES ENFANTS DE LA FAMILLE	
Enfant (Nom Prénom)	Date et lieu de naissance

2. FICHE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS ENFANT (1 fiche par enfant)

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe : F M

Nationalité : Français Autre

Niveau scolaire de l'enfant :

École dont relève l'enfant :

Votre enfant sera affecté à l'école de secteur correspondant à votre adresse de domicile selon le nombre de places disponibles.

Si vous souhaitez que votre enfant soit affecté dans une autre école, une demande exceptionnelle de dérogation motivée devra être formulée par écrit et sera soumise à un examen ultérieur.

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du Médecin traitant :

Allergies médicales ou alimentaires / PAI:

En situation de handicap :

PRESCRIPTION MDA : OUI - NON - EN COURS

IMPORTANT : (Dispositions particulières en cas de problèmes médicaux)

Un Protocole d'Accueil Individuel (P.A.I) doit être établi pour accueillir les enfants présentant une allergie alimentaire ou autres problèmes médicaux. A ces fins, il faudra fournir un certificat médical établi par votre médecin traitant attestant des mesures à prendre en compte.

Maladies Infantiles :

Rubéole oui non

Scarlatine oui non

Rougeole oui non

Coqueluche oui non

Oreillons oui non

Varicelle oui non

En cas d'urgence, votre enfant sera conduit à l'hôpital par les services de secours et vous en serez informé par le Directeur

DROITS ET AUTORISATIONS DES INSCRITS

J'autorise la Ville de Vallauris Golfe-Juan à photographier/filmer mon enfant dans le cadre d'activités ou de manifestations scolaires ou extrascolaires, et à diffuser son image sur tous supports de communication (magazine municipal, affichage, site internet, réseaux sociaux, presse...) : Oui Non

J'autorise mon enfant :

A être maquillé lors des activités d'expression ou atelier de maquillage : Oui Non

A rentrer seul après l'école et/ou le centre de loisirs : Oui Non

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant : (*pour l'école maternelle et les centres de loisirs)

Nom prénom <u>Hors Parents</u>	Qualité	Téléphone fixe ou portable	Venir chercher l'enfant*	Prévenir en cas d'urgence

3. ACTIVITÉS DE LOISIRS

1. Pour les accueils périscolaires (matin, soir et mercredi)

Tous les parents recevront mi-juin un SMS du 38975, un coupon sera alors disponible au Guichet Unique, sur le site de la Ville, sur l'espace famille et distribué dans les cartables. Le coupon-réponse pourra être renvoyé par mail à l'adresse suivante : couponjeunesse@vallauris.fr Après la date butoir inscrite sur le coupon, les demandes seront considérées hors-délais.

2. Pour les vacances scolaires (hormis celles de fin d'année et dernière semaine d'août)

Tous les parents recevront un SMS du 38975, un coupon sera alors disponible au Guichet Unique, sur le site de la ville et sur l'espace famille. Le coupon-réponse pourra être renvoyé par mail à l'adresse suivante : couponjeunesse@vallauris.fr Après la date butoir inscrite sur le coupon, les demandes seront considérées hors-délais.

Le calendrier des dates relatives aux périodes d'inscription pour les vacances scolaires sera disponible à compter du mois de septembre 2023 sur le site internet de la Ville, en Mairie au Guichet Unique, en Mairie annexe, sur l'espace famille et joint à la facture de septembre.

IMPORTANT : L'inscription des enfants se réalise dans les délais donnés, en fonction des places disponibles et des critères prioritaires (voir p. 8)

Nota : A l'heure de l'élaboration du présent document, la ville ne peut préjuger des dispositions liées à une éventuelle crise sanitaire.

Signature du ou des représentants léga(l)(aux)

3. Activités organisées par le Conseil départemental

Des séjours du Conseil départemental des Alpes-Maritimes pourront être proposés en hiver (février) pour les enfants de 8 à 12 ans et en été (juillet) pour les enfants de 6 à 12 ans. Tous les parents recevront un SMS du 38975, un coupon sera alors disponible au Guichet Unique, sur le site de la ville et sur l'espace famille. Le coupon-réponse pourra être renvoyé par mail à l'adresse suivante : sdematteis@vallauris.fr Après la date butoir inscrite sur le coupon, les demandes seront considérées hors-délais.

Nota : A l'heure de l'élaboration du présent document, la ville ne peut préjuger des dispositions liées à une éventuelle crise sanitaire.

4. DROIT À L'IMAGE

J'autorise/Nous autorisons la Ville de Vallauris Golfe-Juan à photographier/filmer mon/notre enfant dans le cadre d'activités ou de manifestations scolaires ou extrascolaires, et à diffuser son image sur tous supports de communication (magazine municipal, affichage, site internet, réseaux sociaux, presse...) :

Oui Non

Signature du/des représentant(s) légal/légaux

5. AUTORISATION D'INSCRIPTION SUR LES LISTES DE DIFFUSION

REPRÉSENTANT 1 - Je soussigné(e), Nom et prénom :

N° portable : _____ Mail : _____

Autorise / n'autorise pas la Ville de Vallauris Golfe-Juan à m'inscrire sur les listes de diffusion (alertes, événements, travaux...) et à m'adresser, par sms ou par mail, les informations relatives à Vallauris Golfe-Juan.

REPRÉSENTANT 2 - Je soussigné(e), Nom et prénom :

N° portable : _____ Mail : _____

Autorise / n'autorise pas la Ville de Vallauris Golfe-Juan à m'inscrire sur les listes de diffusion (alertes, événements, travaux...) et à m'adresser, par sms ou par mail, les informations relatives à Vallauris Golfe-Juan.

Fait à _____, le _____

Signature du Représentant 1
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du Représentant 2
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Règlement général sur la protection des données (RGPD)

Les informations recueillies dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique, destiné à la gestion de l'inscription de votre (vos) enfant (s) aux activités périscolaires organisées par la Commune de Vallauris Golfe-Juan. La Commune de Vallauris Golfe-Juan est le responsable de traitement. Ce traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public (Base légale du traitement, article 6-1 e du RGPD). Les données enregistrées sont celles évoquées dans ce formulaire. Les destinataires des données sont les services gestionnaires et la trésorerie principale municipale. Les données sont conservées conformément aux prescriptions des archives de France. Conformément aux articles 15 à 22 du Règlement Européen Général sur la Protection des Données Personnelles du 27 avril 2016 et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données mais également d'un droit à définir des directives relatives au sort de vos données à l'issue de leur utilisation ainsi que d'un droit d'opposition au traitement de vos données. Pour ce faire, il vous suffit de faire une demande auprès du délégué à la protection des données de la Commune de Vallauris Golfe-Juan en indiquant vos demandes accompagnées d'une pièce d'identité à jour : par mail à dpo@vallauris.fr ou par courrier Mairie de Vallauris – DPO – Place Jacques Cavasse – 06220 VALLAURIS.