



Service Enfance Jeunesse
Mairie de Salernes
Place Georges Clémenceau
83690 Salernes

04.94.60.40.18 / s.enfancejeunesse@ville-salernes.fr

Année scolaire 2025-2026

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

COMMUNE DE SALERNES



JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- Copie du carnet de vaccination
- Certificat médical si mise en place d'un PAI (protocole d'accueil personnalisé)
- Copie de l'attestation du quotient familial de moins de 3 mois
(Attestation à renouveler tous les 3 mois. Sans renouvellement, la facture ne pourra être modifiée)
- Copie du livret de famille
- RIB
- Justificatif de sécurité sociale
- Attestation d'assurance de l'enfant
- En cas de besoin le jugement de divorce

A REMPLIR ET SIGNER

- Dossier d'inscription
- La fiche sanitaire



TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Le dossier doit être remis à la mairie sous enveloppe avec le nom de l'enfant (ne pas mettre d'agrafe). Pour les dossiers de 1^{ère} année de maternelle, CP et nouveaux arrivants sur la commune, ils devront être remis au bureau du service jeunesse les lundis et jeudis matin de 8h30 à 11h30. **Les dossiers sont à rendre à partir du 22 avril 2025 jusqu'au 15 mai 2025.** Sans dossier les enfants ne pourront ni manger ni intégrer le périscolaire. Nous vous remercions de votre compréhension.



IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____

Garçon Fille

Date de naissance : ____/____/____ Lieu : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Etablissement scolaire : _____ Classe (rentrée 2025) : _____

L'enfant est-il en situation d'handicap (entourer la bonne réponse) : oui non

Si oui, de quels aménagements a-t-il besoin : _____

REPRESENTANTS LEGAUX

REPRESENTANT LEGAL 1 : AUTORITE PARENTALE OUI NON (joindre la décision de justice)

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

 Portable : _____  Travail : _____

Adresse mail : _____ Profession : _____

Est autorisé (e) à récupérer l'enfant : OUI NON

REPRESENTANT LEGAL 2 : AUTORITE PARENTALE OUI NON (joindre la décision de justice)

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

 Portable : _____  Travail : _____

Adresse mail : _____ Profession : _____

Est autorisé (e) à récupérer l'enfant : OUI NON



ACTIVITES PERISCOLAIRES

CANTINE

Fréquentation régulière : cochez les jours de présences

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Fréquentation occasionnelle

REPAS PARTICULIER :

PAI (panier repas uniquement pour les allergies au gluten) : joindre l'attestation médicale – Dossier PAI à retirer auprès du GUICHET UNIQUE

Repas sans viande

Repas sans porc

PERISCOLAIRE MATIN 7h30

Fréquentation régulière : cochez les jours de présences

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Fréquentation occasionnelle

PERISCOLAIRE SOIR 16H30 (exceptées les classes de CE1/CE2/CM1/CM2)

Fréquentation régulière : cochez les jours de présences

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Fréquentation occasionnelle

PERISCOLAIRE SOIR 17H30

Fréquentation régulière : cochez les jours de présences

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Fréquentation occasionnelle

PERISCOLAIRE MERCREDIS – Les réservations s'effectueront directement sur le Portail Famille

Tous les mercredis

Fréquentation occasionnelle

Attention : pensez à gérer l'agenda de votre enfant sur le portail famille !!!



ACTIVITES EXTRASCOLAIRES

A conserver par la famille

LE SERVICE ENFANCE JEUNESSE COMPREND

- ACCUEIL DE LOISIRS DES 3 – 10 ANS
- ESPACE JEUNES POUR LES 11 – 17 ANS

PERIODES D'INSCRIPTIONS 2025/2026

Pour les périodes suivantes :

- Vacances d'Automne
- Vacances d'Hiver
- Vacances de Printemps
- Vacances d'Été

Les inscriptions s'effectueront directement sur le Portail Famille avant chaque période de vacances.



AUTORISATIONS

Je soussigné (e) M/Mme : _____

Représentant légal de l'enfant : _____

- L'autorise à participer aux activités organisées par le Service Animation Jeunesse Municipal de Salernes
- L'autorise à rejoindre seul son domicile à la fin des activités périscolaires du soir uniquement pour les enfants de plus de 8 ans
- L'autorise à rejoindre seul son domicile à la fin des activités périscolaires du mercredi et/ou des vacances scolaires pour les enfants de plus de 8 ans
- Autorise le Service Animation Jeunesse à réaliser et utiliser des photos sur lesquelles apparaît mon enfant pour diffusion sur tout support (presse municipale et locale...)
- Autorise le Service Animation Jeunesse à réaliser et utiliser les silhouettes de mon enfant pour diffusion sur tout support (site internet, Facebook...).
- Autorise le Service Animation Jeunesse à transporter mon enfant par le biais d'une société de transport ou en minibus lors des sorties ou animations prévues en extérieur.
- Autorise le Service Animation Jeunesse à m'adresser certaines informations concernant les actions jeunesse mises en place par courriel : s.enfancejeunesse@ville-salernes.fr

J'atteste sur l'honneur la souscription d'une police d'assurance « responsabilité civile extrascolaire », en cours de validité couvrant tous risques au bénéfice de l'enfant.

J'autorise l'équipe pédagogique à prendre toutes les mesures nécessaires pour garantir le bon de santé de mon enfant :

- Gestes de 1^{er} secours et alerte aux pompiers
- En cas de séjours, accompagnement de l'enfant chez un médecin et avance des frais. Le cas échéant je m'engage à rembourser les frais associés.

J'atteste avoir pris connaissance des divers règlements intérieurs des activités périscolaires et extrascolaires.

J'autorise les personnes habilitées à conserver mes données d'allocataire

Je m'engage à tenir informer le Service Animation Jeunesse de tous changements importants

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier unique d'inscription et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et fonctionnement liées aux structures jeunesse.

Fait à _____ le : _____

Signature :



CORRESPONDANTS

Les correspondants sont les personnes, autres que les représentants légaux, autorisées à récupérer l'enfant à la fin des activités ou à appeler en cas d'urgence. Une pièce d'identité pourra être demandée par les animateurs lors de la remise des enfants. Tout changement doit être signalé au Service Animation Jeunesse par mail dans les plus brefs délais.

CORRESPONDANT 1 :

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Portable : _____ ☎ Travail : _____

CORRESPONDANT 2 :

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Portable : _____ ☎ Travail : _____

CORRESPONDANT 3 :

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Portable : _____ ☎ Travail : _____

CORRESPONDANT 4 :

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Portable : _____ ☎ Travail : _____



FACTURES ET REGLEMENTS

FACTURATION :

Destinataire de la facture : Représentant légal 1 Représentant légal 2
 Autre (précisez) _____

REVENU :

Pour bénéficier d'une tarification adaptée, cochez la case correspondante :

Je suis allocataire CAF : N° allocataire _____ Je ne suis pas allocataire

Je ne souhaite pas fournir de justificatif de revenu, le tarif maximum sera appliqué

DIFFERENTS MOYENS DE PAIEMENTS :

Pour le **Périscolaire (matin et soir), la Cantine, les Mercredis et les Activités Extrascolaires**

Chèque bancaire ou postal à l'ordre du Régisseur Enfance Jeunesse

Espèces

Paiement en ligne via le portail famille

Carte Bancaire

Prélèvement