



Service Enfance Jeunesse  
Mairie de Salernes  
Place Georges Clémenceau  
83690 Salernes

04.94.60.40.18 / [s.enfancejeunesse@ville-salernes.fr](mailto:s.enfancejeunesse@ville-salernes.fr)



Service  
Enfance Jeunesse  
Salernes



## Année scolaire 2026-2027

# DOSSIER D'INSCRIPTION N°2

### Renouvellement

#### JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- 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)
- Attestation d'assurance de l'enfant pour l'année 2026/2027
- En cas de besoin le jugement de divorce
- La fiche sanitaire

#### A REMPLIR ET SIGNER

- Activités périscolaire à compléter
- Carnet de Vaccination (se présenter avec le carnet pour contrôle des vaccinations)
- 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).  
**Les dossiers sont à rendre à partir du 28 avril 2026 jusqu'au 29 mai 2026.** Sans dossier les enfants ne pourront ni manger ni intégrer le périscolaire. Nous vous remercions de votre compréhension.



# IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Garçon  Fille

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_ Classe (rentrée 2026) : \_\_\_\_\_

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

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

# REPRÉSENTANTS LÉGAUX

**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



Service  
Enfance Jeunesse  
Salernes



# ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

## CANTINE

Fréquentation régulière : cochez les jours de présence

LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Fréquentation occasionnelle

## REPAS PARTICULIER

PAI

Repas sans viande

Repas sans porc

## PERISCOLAIRE MATIN 7h30

Fréquentation régulière : cochez les jours de présence

LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Fréquentation occasionnelle

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

Fréquentation régulière : cochez les jours de présence

LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Fréquentation occasionnelle

## PERISCOLAIRE SOIR 17H30

Fréquentation régulière : cochez les jours de présence

LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Fréquentation occasionnelle

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

Tous les mercredis

Fréquentation occasionnelle

## VACANCES SCOLAIRES

Ouverture des droits (les réservations s’effectueront directement sur le portail famille avant chaque période de vacances)

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

# ACTIVITÉS 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 2026/2027

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](mailto: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 1er secours et alerte aux pompiers
- En cas de séjour, 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 RÉGLEMENTS

## 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