

**CADRE RÉSERVÉ  
À L'ADMINISTRATION**

Date du dépôt du dossier : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement : \_\_\_\_\_

Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION  
DOSSIER FAMILLE 2020-2021**

Dossier déposé le : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement : \_\_\_\_\_

(à reporter sur chaque fiche d'inscription)

Ville de  
Wervicq-Sud



# DOSSIER FAMILLE

## Année Scolaire 2020-2021



***Simplifiez vos démarches avec « le portail famille »***

## **POURQUOI UN DOSSIER UNIQUE ?**

Le dossier unique mis à votre disposition permet l'inscription aux différents services municipaux (restauration scolaire, garderies, études surveillées, accueils extrascolaires pendant les vacances, mercredis récréatifs, école de musique et école d'arts plastiques)

Pour répondre au plus grand nombre et afin de faciliter vos démarches, ce dossier s'adresse autant aux adultes qu'aux enfants, permettant ainsi aux familles de ne remplir qu'un seul document pour l'ensemble des personnes composant le foyer.

## **COMMENT LE REMPLIR ?**

Vous êtes invités à remplir le présent dossier en suivant soigneusement les recommandations spécifiées.

Indispensable et commun à tous les services municipaux, le volet « Fiche Familiale » permet l'identification de chacun des usagers. Veuillez le compléter soigneusement.

Ce dossier est à retourner complété et accompagné des pièces justificatives demandées. **Tout dossier incomplet sera refusé.**

Vous trouverez les tarifs correspondants à chaque activité (NB : les ménages ne souhaitant pas communiquer leur quotient familial (QF) se verront classés dans les tranches tarifaires les plus élevées wervicquoises et non wervicquoises).

## **COMMENT EST VALIDÉE L'INSCRIPTION ?**

Pour toutes les activités, l'inscription est validée à réception du paiement.

Les inscriptions se font lors de périodes de prépaiement précisées sur chaque fiche d'inscription.

Les moyens de paiement acceptés sont les suivants : espèces, chèque, carte bleue, chèque CESU, chèque ANCV, prélèvement automatique et CB via le portail famille. Pour ce dernier mode de paiement, vous devez vous présenter au service comptabilité muni d'un relevé d'identité bancaire afin de compléter un mandat de prélèvement SEPA.

Vous trouverez l'ensemble des dispositions financières dans le règlement intérieur (joint au dossier).

## **QUAND ET OU DEPOSER LE DOSSIER UNIQUE ?**

Le dossier est remplissable en ligne et doit être transmis par voie numérique à l'adresse mail suivante : **accueil@wervicq-sud.com**, accompagné des pièces justificatives.

Si vous n'avez pas la possibilité de nous le transmettre par voie numérique, vous pouvez le déposer à l'accueil de la mairie aux horaires d'ouverture (fermé le lundi matin et mardi après-midi avant le 17/07/2020).

**ATTENTION : aucune inscription ne sera validée si le dossier est incomplet.** Un numéro d'enregistrement sera attribué à chaque dossier complet.

## **POUR TOUS RENSEIGNEMENTS :**

**SERVICE COMPTABILITÉ**  
G. LENGLIN et M. MAROILLE  
Tél : 03.20.14.59.23  
[comptabilite@wervicq-sud.com](mailto:comptabilite@wervicq-sud.com)

**ACCUEIL**  
K. LEFEBVRE  
Tél : 03.20.14.59.20  
[accueil@wervicq-sud.com](mailto:accueil@wervicq-sud.com)

**SERVICE JEUNESSE & VIE SCOLAIRE**  
D. DENIS  
Tél : 03.20.39.31.10  
[cantine@wervicq-sud.com](mailto:cantine@wervicq-sud.com)

**ECOLE DE MUSIQUE**  
Directeur : Sébastien CASTRYCK  
Tél : 03.20.14.59.27  
[ecoledemusique@wervicq-sud.com](mailto:ecoledemusique@wervicq-sud.com)

**ECOLE ARTS PLASTIQUES**  
Professeur : Adèle BONTOUX  
TÉL : 06.81.59.90.19

# DOCUMENTS À FOURNIR

		Restauration scolaire Garderies  Etude surveillée Mercredis récréatifs	Centres De Loisirs	Ecole de Musique		Ecole d'Arts Plastiques	
				- 18 ans	+ 18 ans	- 18 ans	+ 18 ans
Documents à compléter dans le dossier	Fiche familial de renseignements	X	X	X	X	X	X
	Fiche sanitaire et d'autorisation aux activités municipales	X	X	X		X	

Documents à fournir	Justificatif de domicile de - 3 mois	X	X	X	X	X	X
	Attestation d'assurance de responsabilité civile	X	X	X	X	X	X
	Quotient CAF 2020 *	X	X	X	X	X	X

Dossier à compléter En complément de ce dossier	Dossier d'inscription Restauration scolaire Garderie Etude surveillée Mercredis récréatifs	Dossier d'inscription Centres de Loisirs	Dossier d'inscription Ecole de Musique	Dossier d'inscription Ecole d'Arts Plastiques
--	--	--	--	--

\* Dans le cas où le quotient CAF n'est pas connu : dernier avis d'imposition + justificatif de paiements des allocations familiales française et/ou belge.

## INSCRIPTIONS :

**Vous avez la possibilité d'inscrire vos enfants aux activités périscolaires extrascolaires et aux mercredis récréatifs de 2 manières différentes :**

- Depuis votre portail famille. Un mail de rappel vous sera envoyé avant chaque période de pré-paiement.
- Au service inscriptions, à l'aide de la fiche d'inscription en respectant les dates de pré-paiement

Les différentes fiches d'inscription seront téléchargeables sur le site internet de la Commune ([www.wervicq-sud.com](http://www.wervicq-sud.com)), sur votre portail famille et envoyées par mail avant chaque période de pré-paiement.

La fiche d'inscription à l'école de musique et/ou à l'école des arts plastiques doit être signée par les directeurs et être jointe au dossier.

## NOUVEAU :

A compter de septembre 2020, le portail famille évolue avec le portail citoyen. Vous recevrez vos nouveaux identifiants par courrier.

# FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS (UNE PAR FAMILLE)

## A COMPLÉTER PAR LE DEMANDEUR OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL

	Parent 1	Parent 2
Nom - Prénom		
Adresse Postale		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse email		
Merci de l'indiquer clairement afin que vous puissiez recevoir des notifications relatives au portail famille		
Date et lieu de naissance		
Nom de l'employeur Adresse et téléphone		

- Numéro d'allocataire CAF : .....
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Situation maritale :  Célibataire  Mariage  Concubinage  PACS  Séparé  Divorce  Veuvage
- En cas de séparation, quel parent exerce l'autorité parentale ? .....
- Mode de garde (alternée...) ? .....
- En cas de garde alternée, merci d'indiquer quelles semaines sont à votre charge :
- Indiquez l'usager qui prendra en charge les factures : .....

## IDENTIFICATION DES ENFANTS À CHARGE

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
NOM - Prénom				
Ecole fréquentée à la rentrée 2020				
Observations particulières (En cas de pathologies ou d'allergies non alimentaires, précisez les traitements en cours, les précautions particulières à prendre dans le cadre d'un accueil de loisirs)				
Pour toutes allergies <u>alimentaires déclarées</u> , joindre le Projet d'Accueil Personnalisé (PAI) établi par l'école. En l'absence de ce document, votre enfant ne pourra pas être accueilli au restaurant municipal sans l'aval de l'adjoint délégué				

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, et du règlement spécifique de l'école de musique (consultables sur le site de la ville).

Mention « lu et approuvé » + signature

--



**FICHE SANITAIRE ET D'AUTORISATION  
ACTIVITES MUNICIPALES DE WERVICQ-SUD  
UNIQUEMENT POUR LES – 18 ANS**

Photo de  
l'enfant  
obligatoire

**Renseignements sur l'enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Genre :  Masculin  Féminin  
 Ecole fréquentée à la rentrée 2020 : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**Responsable légal 1**

Nom /Prénom : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_

**Responsable légal 2**

Nom /Prénom : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_

**Activités municipales fréquentées par l'enfant**

Garderie périscolaire     Restauration scolaire     Etude surveillée     Accueils de loisirs   
 Accueils ados     Mercredis récréatifs     Ecole de musique     Arts plastiques

**Autorisations**

**Par la présente, je déclare autoriser l'enfant :**

- A se faire photographier ou filmer aux fins exclusives de communications municipales et ce sans besoin de m'en informer au préalable.
- A être véhiculé par les agents de la ville de Wervicq-Sud dans le cadre des activités municipales
- A se faire maquiller dans le cadre des animations
- A participer à toutes les activités organisées (piscines, sorties...)

A rentrer seul après    Les accueils de loisirs     La garderie périscolaire     L'étude surveillée   
    L'école de musique     Les arts plastiques     Jamais

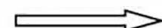
**L'enfant peut repartir avec : (Hormis vous, précisez les noms et liens avec l'enfant)**

**Personne à contacter en cas d'urgence (si impossibilité de me joindre)**

Nom	Prénom	Téléphone

**Je déclare :**

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils de loisirs de la ville de Wervicq-Sud et m'engage à le respecter.
- Que mon enfant est assuré par une assurance responsabilité civile
- Que mon enfant peut se rendre dans un pays de l'union européenne
- Qu'il possède une carte d'identité ou un passeport. En l'absence de ces documents, j'ai pris note qu'il ne pourra pas participer aux activités à l'étranger.



Vaccinations			
Vaccins obligatoires		Dates	Vaccins recommandés
Diphtérie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	...../...../.....	<input type="checkbox"/> BCG
Tétanos	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	...../...../.....	<input type="checkbox"/> Hépatite B
Poliomyélite	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	...../...../.....	<input type="checkbox"/> Tuberculose
<b>Ou</b> DT Polio	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	...../...../.....	<input type="checkbox"/> Rubéole
<b>Ou</b> Tétracoq	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	...../...../.....	<input type="checkbox"/> Oreillons
Si l'enfant n'est pas à jour des vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.			<input type="checkbox"/> Infections invasives à pneumocoque
			<input type="checkbox"/> Papillomavirus
			<input type="checkbox"/> Varicelle
			<input type="checkbox"/> Infections invasives à Haemophilus influenzae de type b
			<input type="checkbox"/> Méningocoque de sérogroupe C
			<input type="checkbox"/> Grippe
			<input type="checkbox"/> Zona

**Renseignements médicaux de l'enfant**

L'enfant suit-il un traitement médical ?  oui  non  
*Si oui, joindre une ordonnance récente. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance, les médicaments doivent être dans leur boîte d'origine, marquée au nom de l'enfant, avec la posologie et la notice.*

L'enfant a-t-il un PAI ?  oui  non

L'enfant a-t-il des allergies ? lesquelles ? Quelle conduite à tenir ?  
 .....  
 .....  
 .....

L'enfant a-t-il des difficultés de santé particulières ? (maladie, accident, handicap, opération...) Préciser les précautions à prendre ou contre indications :  
 .....  
 .....  
 .....

**L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?**

Angine	<input type="checkbox"/> Coqueluche	<input type="checkbox"/> Oreillons
<input type="checkbox"/> Otite	<input type="checkbox"/> Rhumatisme articulaire aigu	<input type="checkbox"/> Rougeole
<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Scarlatine	<input type="checkbox"/> Varicelle

**Medecin traitant de l'enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_

**Confort de l'enfant**

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? (végétarien, sans porc...)  
 .....

Autres recommandations pour le bien-être de l'enfant (sieste, doudou, tétine, rituels...) :  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait pour valoir ce que de droit le : ...../...../.....

Signature du responsable légal précédé de la mention « lu et approuvé »