

## COMMENT REMPLIR VOTRE DOSSIER ?

### ■ À quelles activités s'inscrire avec ce formulaire ?

Restauration scolaire, Animalins, centres de loisirs, sport, centres socioculturels, bibliothèques/ludothèque, conservatoire, atelier théâtre du Rive Gauche.

### ■ Vous étiez inscrit en 2018-2019 aux activités Unicité

Renseignez vos nom et prénom, vos choix d'activités et les changements survenus depuis septembre 2018: adresse ou téléphone par exemple. Signez les documents et apportez les pièces justificatives à un guichet Unicité.

### ■ Vous voulez inscrire un ou deux adultes

Remplissez la fiche adultes page C. Puis précisez les activités auxquelles vous souhaitez participer.

### ■ Vous voulez inscrire plusieurs membres d'une famille

Remplissez la fiche adultes page C, puis une fiche par enfant concerné ainsi que la fiche sanitaire (pages E à J).

### ■ Vous voulez inscrire seulement un ou des enfants

Remplissez la fiche adultes page C, pour identifier les responsables de l'enfant, puis une fiche par enfant concerné ainsi que la fiche sanitaire.

## PIÈCES À PRÉSENTER :

### Pour toutes inscriptions et réinscriptions :

- Justificatif d'identité parmi les pièces suivantes : carte d'identité, passeport, permis de conduire ou livret de famille.
- Justificatif de domicile parmi les pièces suivantes : quittance ou facture de moins d'un an ou attestation sur l'honneur.

### Pour les inscriptions aux Animalins, aux centres de loisirs et aux centres de vacances :

- Fiche sanitaire complétée.
- Carnet de santé.

### Pour les bébés nageurs et l'activité danse uniquement au conservatoire :

- Certificat médical (à présenter lors du premier cours).

### Pour le calcul du quotient à réactualiser obligatoirement :

- Dès réception à partir de mi-août, l'avis d'imposition 2019 (sur les revenus de l'année 2018) pour bénéficier de la tarification solidaire, ainsi que l'attestation de paiement Caf de moins de trois mois pour les allocataires.

**Données personnelles** | Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant à l'adresse suivante: Mairie de Saint-Étienne-du-Rouvray, place de la Libération | CS80458 | 76806 Saint-Étienne-du-Rouvray ou [courriel@ser76.com](mailto:courriel@ser76.com)

## COMMENT CALCULER VOTRE QUOTIENT FAMILIAL ?

Le quotient est valable du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 31 août 2020. Il doit être **recalculé chaque année**, dès réception de l'avis d'imposition.

$$\frac{\left( \frac{\text{Revenu brut global}}{12} \right) + \text{revenus de substitution}}{\text{nombre de parts}}$$

### ■ Revenu brut global

Le chiffre à prendre en compte est celui figurant sur l'**avis d'imposition 2019 (sur les revenus de l'année 2018)** à la ligne « revenu brut global ».

**En cas d'avis d'imposition multiple** pour le même foyer, il convient d'additionner les différents « revenus bruts globaux » indiqués sur les différents avis.

**En cas de séparation** survenue après la déclaration d'impôts, ne retenir que le revenu brut global indiqué dans la colonne vous concernant.

**Si votre situation a changé**, vous pouvez demander une actualisation de votre quotient auprès du CCAS en mairie ou à la maison du citoyen, avec les justificatifs de vos ressources actuelles, sur les trois derniers mois.

### ■ Revenus de substitution

Il s'agit des revenus (non pris en compte dans la déclaration d'impôts), mais qui visent à compenser des ressources trop faibles (ou inexistantes) :

- l'AAH – Allocation adulte handicapé,
- le RSA – Revenu de solidarité active,
- le RSA majoré (versé au parent isolé),
- la prime d'activité,
- l'ASPA (Allocation de solidarité aux personnes âgées; ex-minimum vieillesse),
- le complément de libre choix d'activités (congé parental) ou prestation partagée d'éducation de l'enfant (PrePare).

Il s'agit des revenus perçus dans la période récente, tels qu'ils peuvent figurer sur une attestation Caf de moins de trois mois.

### ■ Détermination du nombre de parts

- **2 parts** pour 1 couple ou 1 personne seule
- **0,5 part** / enfant pour les 1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> enfants
- **0,25 part** / enfant pour le 4<sup>e</sup> enfant et les suivants
- **1 part** par enfant percevant des revenus déclarés

Le nombre d'individus pris en compte est celui figurant sur le (ou les) avis d'imposition, ou celui figurant sur l'attestation Caf, en cas de changement de situation récent.

**Attention! Le mode de calcul de la Ville est spécifique: le nombre de parts n'est pas celui figurant sur l'avis d'imposition.**

# Paieement, factures, recours | mode d'emploi

## Une seule facture, plus simple et pratique

**Une seule et même facture pour toutes vos activités et celles de votre famille...** C'est la facture multi-services. L'ensemble des activités de l'offre Unicité vous est facturé sur un même document, aux lignes bien distinctes afin de vous permettre de vérifier ce que vous avez à payer: restauration scolaire, centres de loisirs (mercredis, courts séjours, Animalins), centres socio-culturels, sport et conservatoire. Sur la facture sont identifiés: le domaine, le lieu.

**⚠ Attention: toute inscription à une activité vaut facturation que l'activité ait été pratiquée ou non (exception faite de la restauration scolaire pour laquelle la facture est établie en fonction des repas consommés).**

## Quand recevrez-vous la facture ?

**La facture commune sera émise en octobre, décembre, février, avril, juin, août et septembre.** Le paiement doit être acquitté impérativement dans un délai de six semaines au cours duquel plusieurs versements peuvent être effectués afin d'étaler les paiements.

## Comment payer ?

**L'inscription aux activités de loisirs se fait à la condition du règlement des prestations de loisirs de l'année précédente.**

■ **Paiement en ligne :** pour toutes les prestations depuis le site [saintetiennedurouvray.fr](http://saintetiennedurouvray.fr). Se munir du numéro de famille, indiqué sur la facture, et de son mot de passe. En cas de perte de ce dernier, cliquez sur « mot de passe oublié ». Le paiement en ligne nécessite d'avoir fait enregistrer une adresse mail dans un guichet Unicité, soit au moment de l'inscription, soit à tout autre moment dans l'année.

■ **Espèces:** pour toutes les prestations.

■ **Prélèvement:** pour toutes les prestations. Lors de la demande de prélèvement automatique, dans un guichet Unicité, il convient de se munir d'un relevé d'identité bancaire au format IBAN BIC.

■ **Carte bancaire:** pour toutes les prestations.

■ **Chèque bancaire ou postal:** pour toutes les prestations, libellé au nom de « régie unique de recettes de Saint-Étienne-du-Rouvray ».

■ **Chèque emploi service universel (Cesu):** pour les Animalins, les centres de loisirs maternels et élémentaires, y compris Destination arts et sciences.

■ **Chèque vacances (ANCV):** pour les centres de loisirs maternels et élémentaires, pour les centres de vacances, pour les courts séjours et les destinations, pour les ateliers des centres socio-culturels.

■ **Pass' jeunes 76:** conservatoire à rayonnement communal, pour la musique et la danse à l'exception de la location d'instrument, dans les centres socio-culturels Jean-Prévoist, Georges-Déziré et Georges-Brassens pour toutes les activités culturelles. Avec ce moyen de paiement, l'activité doit être payée en une fois.

■ **Participation employeur ou autre:** pour les séjours en centres de loisirs et de vacances, les courts séjours, Destination arts et sciences, le sport et le conservatoire. Attestation de participation aux frais de séjour à remplir par l'employeur ou le comité d'entreprise (CE).

■ **Contrat partenaires jeunes:** concerne les jeunes de 6 à 19 ans pour les prestations sportives, culturelles et socio-culturelles.

■ **Aides de la Caisse d'allocations familiales de la Seine-Maritime :** aides aux vacances des enfants (AVE) et Bons temps libre pour les centres de loisirs maternels et élémentaires, y compris les courts séjours, Destination arts et sciences, les ateliers des centres socio-culturels, le sport et le conservatoire. Il est conseillé d'utiliser ces aides au plus tôt, à réception du courrier de la Caf.

## Payer en trois fois

Si vous le souhaitez, les sommes dues **pour l'année** peuvent être facturées en trois fois pour le sport, les centres socio-culturels, le conservatoire et les Animalins.

**⚠ Pour bénéficier du paiement en trois fois, le quotient familial doit être calculé avant le 30 septembre 2019.**

## Prélèvement automatique

**Si vous choisissez le prélèvement automatique,** une facturation à chaque échéance signalant le montant prélevé et la date de prélèvement vous sera adressée. Les prélèvements ont lieu les: 9 décembre 2019, 10 février, 6 avril, 29 mai, 10 juillet, 28 septembre, 5 octobre 2020.

## Vos possibilités de recours

La Ville met en place des possibilités de recours et de rectification.

**Un recours peut être présenté dans les cas suivants:**

• **Calcul de quotient familial :** changement de situation familiale sur facturation en cours ou à venir.

• **Erreur matérielle de la collectivité :** contestation sur consommé le cas échéant.

• **Impossibilité médicale :** sur présentation d'un certificat médical ou d'un certificat d'hospitalisation présenté dans un délai de 15 jours maximum après la date de l'établissement de ce document (le certificat doit concerner l'utilisateur et l'activité visés par la demande de recours). Pour les activités sportives, l'utilisateur pourra être remboursé si une incapacité médicale est supérieure à 3 semaines.

• **Décès :** sur présentation d'un certificat de décès (concernant l'utilisateur et l'activité visés par la demande de recours).

• **Activité municipale non honorée :** remboursement des usagers (dans le cas de 4 séances non assurées consécutivement).

• **Désinscription** uniquement pour les centres de loisirs maternel et élémentaire des mercredis et de petites vacances au plus tard à la date de clôture des inscriptions.

• **En cas de changement de commune de domiciliation pour raison professionnelle** sur présentation d'un justificatif employeur.

• **Changement de situation professionnelle ou inscription à une formation professionnelle:** présenter un justificatif de l'employeur attestant d'incompatibilité d'horaires avec les activités.

• **Uniquement pour les Animalins,** changement d'école ou non scolarisation de l'enfant ou scolarisation uniquement sur demi-journée.

**Le recours doit être adressé par courrier à Monsieur le Maire. Toute demande écrite de recours fera l'objet d'une réponse écrite de la Ville. Ne seront pris en compte que les recours de la saison considérée (pas ceux des saisons antérieures), dans**

\* informations obligatoires

Adultes seuls ou responsables légaux d'enfants

Adulte 1

M.  Mme Nom\* : ..... Date de naissance\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
*En majuscule et sans accent* *jj/mm/aaaa*

Prénoms d'état civil (2 si possible)\* : .....  
*Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent*

N° tel portable : ..... N° tel domicile : ..... N° tel travail : .....

Courriel : .....

Adresse\*  
*N° et voie* .....

*Immeuble / résidence* ..... *N° d'appartement* .....

*Code postal / ville* .....

Contact principal de la Ville pour tout échange avec le foyer\*  Adulte 1  Adulte 2 (au verso)

ACTIVITÉS CENTRES SOCIOCULTURELS | SPORTS | THÉÂTRE

■ Activité : ..... Jour/heure : ..... Lieu : .....

Inscription :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  à l'année Paiement :  à l'année  en 3 fois

■ Activité : ..... Jour/heure : ..... Lieu : .....

Inscription :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  à l'année Paiement :  à l'année  en 3 fois

■ Activité : ..... Jour/heure : ..... Lieu : .....

Inscription :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  à l'année Paiement :  à l'année  en 3 fois

■ Activité : ..... Jour/heure : ..... Lieu : .....

Inscription :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  à l'année Paiement :  à l'année  en 3 fois

ACTIVITÉS CONSERVATOIRE DE MUSIQUE ET DE DANSE

MUSIQUE

■ Activité n°1 : .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité : .....

■ Activité n°2 : .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité : .....

DANSE

■ Activité n°1 : .....  pré-inscription  réinscription

■ Activité n°2 : .....  pré-inscription  réinscription

Les activités du conservatoire sont liées à une inscription à l'année. Paiement :  à l'année  en 3 fois

À NOTER

L'inscription définitive  
aux activités  
du conservatoire  
se fait obligatoirement  
auprès du secrétariat  
de l'établissement  
à partir du 26 août 2019.

\* informations obligatoires

### Adultes seuls ou responsables légaux d'enfants

#### Adulte 2

M.  Mme Nom\* : ..... Date de naissance\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

En majuscule et sans accent

jj/mm/aaaa

Prénoms d'état civil (2 si possible)\* : .....  
Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent

N° tel portable : ..... N° tel domicile : ..... N° tel travail : .....

Courriel : .....

Adresse\*  Même adresse qu'adulte 1

N° et voie .....

Immeuble / résidence ..... N° d'appartement .....

Code postal / ville .....

Contact principal de la Ville pour tout échange avec le foyer  Adulte 1  Adulte 2

### ACTIVITÉS CENTRES SOCIOCULTURELS | SPORTS

■ Activité : ..... Jour/heure : ..... Lieu : .....

Inscription :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  à l'année Paiement :  à l'année  en 3 fois

■ Activité : ..... Jour/heure : ..... Lieu : .....

Inscription :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  à l'année Paiement :  à l'année  en 3 fois

■ Activité : ..... Jour/heure : ..... Lieu : .....

Inscription :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  à l'année Paiement :  à l'année  en 3 fois

■ Activité : ..... Jour/heure : ..... Lieu : .....

Inscription :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  à l'année Paiement :  à l'année  en 3 fois

### ACTIVITÉS CONSERVATOIRE

#### MUSIQUE

■ Activité n°1 : .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité : .....

■ Activité n°2 : .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité : .....

#### DANSE

■ Activité n°1 : .....  pré-inscription  réinscription

■ Activité n°2 : .....  pré-inscription  réinscription

Les activités du conservatoire sont liées à une inscription à l'année. Paiement :  à l'année  en 3 fois

#### À NOTER

L'inscription définitive  
aux activités  
du conservatoire  
se fait obligatoirement  
auprès du secrétariat  
de l'établissement  
à partir du 26 août 2019.

\* informations obligatoires

Nom\* : ..... Prénoms d'état civil (2 si possible)\* : .....  
*En majuscule et sans accent*

Date de naissance\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexe: M  F   
*jj/mm/aaaa*

Adresse\* :  adulte 1  adulte 2  ou autre : .....

Nom de l'école\* ..... Niveau pour l'année 2019-2020 (petite section jusqu'au CM2) : .....

oui  non  **Droit à l'image\*** : j'autorise la Ville de Saint-Étienne-du-Rouvray à utiliser les prises de vues réalisées durant les activités pour la communication municipale.

## RESTAURATION Descriptif p. 22 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant au service de restauration scolaire (lundi, mardi, jeudi, vendredi) : oui  non

Allergies alimentaires et/ou projet d'accueil individualisé (PAI) : oui  non  (se reporter à la page 22 du guide)

## ANIMALINS Descriptif p. 23 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant **pour l'année scolaire.**

Je souhaite inscrire mon enfant **au trimestre**  1<sup>er</sup> trimestre  2<sup>e</sup> trimestre  3<sup>e</sup> trimestre

## FIN DES ACTIVITÉS ANIMALINS ET CENTRES DE LOISIRS

**Les enfants de moins de 10 ans** ne sont pas autorisés à rentrer seul-e-s chez eux. Les parents s'engagent à venir les chercher avant la fin des activités ou, en cas d'impossibilité, à déléguer cette responsabilité à une personne majeure identifiée ci-dessous.

**Pour les enfants de plus de 10 ans**, merci de nous indiquer votre choix :

J'autorise mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul-e après les activités du soir.

Je n'autorise pas mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul-e, je m'engage à venir le-la chercher avant la fin des activités.  
 En cas d'impossibilité, je délègue cette responsabilité aux personnes majeures ci-dessous qui devront se munir d'un justificatif d'identité :

**Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher mon enfant :**

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : ..... Lien avec l'enfant : .....

## ACTIVITÉS CENTRES SOCIOCULTURELS | SPORTS | THÉÂTRE

■ **Activité** : ..... **Jour/heure** : ..... **Lieu** : .....

**Inscription** :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement** :  à l'année  en 3 fois

■ **Activité** : ..... **Jour/heure** : ..... **Lieu** : .....

**Inscription** :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement** :  à l'année  en 3 fois

■ **Activité** : ..... **Jour/heure** : ..... **Lieu** : .....

**Inscription** :  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement** :  à l'année  en 3 fois

## ACTIVITÉS CONSERVATOIRE DE MUSIQUE ET DE DANSE

### MUSIQUE

■ **Activité n°1** : .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité (à partir de 7 ans) : .....

■ **Activité n°2** : .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité (à partir de 7 ans) : .....

### DANSE

■ **Activité n°1** : .....  pré-inscription  réinscription

■ **Activité n°2** : .....  pré-inscription  réinscription

Les activités du conservatoire sont liées à une inscription à l'année **Paiement** :  à l'année  en 3 fois

### À NOTER

L'inscription définitive aux activités du conservatoire se fait obligatoirement auprès du secrétariat de l'établissement à partir du 26 août 2019.

# Fiche sanitaire de liaison

Nom et prénoms de l'enfant :

.....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

## 1 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou fournir la photocopie ou fournir les certificats de vaccinations)

| VACCINS OBLIGATOIRES | OUI | NON | DATES DES DERNIERS RAPPELS | VACCINS RECOMMANDÉS            | DATES |
|----------------------|-----|-----|----------------------------|--------------------------------|-------|
| Diphthérie           |     |     |                            | Hépatite B                     |       |
| Tétanos              |     |     |                            | Rubéole - oreillons - rougeole |       |
| Poliomyélite         |     |     |                            | Coqueluche                     |       |
| Ou DT polio          |     |     |                            | Autres (préciser)              |       |
| Ou Tétracoq          |     |     |                            |                                |       |

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, joindre un certificat médical de contre-indication.

**Attention :** le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## 2 - Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical permanent ? oui  non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

Rubéole: oui  non

Varicelle: oui  non

Angine: oui  non

Rhumatisme: oui  non

Scarlatine: oui  non

Coqueluche: oui  non

Otite: oui  non

Oreillons: oui  non

Rougeole: oui  non

Allergies: asthme: oui  non  médicamenteuses: oui  non

alimentaires: oui  non

autres: .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) .....

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.....

## 3 - Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... Précisez:.....

## 4 - Responsable de l'enfant

Nom:..... Prénom:.....

Tél. fixe (et portable), domicile:..... Travail:.....

Nom et tél. du médecin traitant:.....

*Je soussigné-e,....., responsable légal-e 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.*

Date:

Signature :

Tout changement d'information concernant la santé de l'enfant doit être transmis à la collectivité dans les plus brefs délais.

\* informations obligatoires

Nom\* : ..... Prénoms d'état civil (2 si possible)\* : .....  
*En majuscule et sans accent*

Date de naissance\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexe: M  F   
*jj/mm/aaaa*

Adresse\* :  adulte 1  adulte 2  ou autre : .....

Nom de l'école\* : ..... Niveau pour l'année 2019-2020 (petite section jusqu'au CM2) : .....

oui  non  **Droit à l'image\*** : j'autorise la Ville de Saint-Étienne-du-Rouvray à utiliser les prises de vues réalisées durant les activités pour la communication municipale.

## RESTAURATION Descriptif p. 22 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant au service de restauration scolaire (lundi, mardi, jeudi, vendredi) : oui  non

Allergies alimentaires et/ou projet d'accueil individualisé (PAI) : oui  non  (se reporter à la page 22 du guide)

## ANIMALINS Descriptif p. 23 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant **pour l'année scolaire.**

Je souhaite inscrire mon enfant **au trimestre**  1<sup>er</sup> trimestre  2<sup>e</sup> trimestre  3<sup>e</sup> trimestre

## FIN DES ACTIVITÉS ANIMALINS ET CENTRES DE LOISIRS

**Les enfants de moins de 10 ans** ne sont pas autorisés à rentrer seul-e-s chez eux. Les parents s'engagent à venir les chercher avant la fin des activités ou, en cas d'impossibilité, à déléguer cette responsabilité à une personne majeure identifiée ci-dessous.

**Pour les enfants de plus de 10 ans**, merci de nous indiquer votre choix :

J'autorise mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul-e après les activités du soir.

Je n'autorise pas mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul-e, je m'engage à venir le-la chercher avant la fin des activités.  
 En cas d'impossibilité, je délègue cette responsabilité aux personnes majeures ci-dessous qui devront se munir d'un justificatif d'identité :

**Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher mon enfant :**

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Lien avec l'enfant : .....

## ACTIVITÉS CENTRES SOCIOCULTURELS | SPORTS | THÉÂTRE

■ **Activité :** ..... **Jour/heure :** ..... **Lieu :** .....

**Inscription :**  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement :**  à l'année  en 3 fois

■ **Activité :** ..... **Jour/heure :** ..... **Lieu :** .....

**Inscription :**  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement :**  à l'année  en 3 fois

■ **Activité :** ..... **Jour/heure :** ..... **Lieu :** .....

**Inscription :**  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement :**  à l'année  en 3 fois

## ACTIVITÉS CONSERVATOIRE DE MUSIQUE ET DE DANSE

### MUSIQUE

■ **Activité n°1 :** .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité (à partir de 7 ans) : .....

■ **Activité n°2 :** .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité (à partir de 7 ans) : .....

### DANSE

■ **Activité n°1 :** .....  pré-inscription  réinscription

■ **Activité n°2 :** .....  pré-inscription  réinscription

Les activités du conservatoire sont liées à une inscription à l'année

**Paiement :**  à l'année  en 3 fois

### À NOTER

L'inscription définitive aux activités du conservatoire se fait obligatoirement auprès du secrétariat de l'établissement à partir du 26 août 2019.

# Fiche sanitaire de liaison

Nom et prénoms de l'enfant :

.....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

## 1 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou fournir la photocopie ou fournir les certificats de vaccinations)

| VACCINS OBLIGATOIRES | OUI | NON | DATES DES DERNIERS RAPPELS | VACCINS RECOMMANDÉS            | DATES |
|----------------------|-----|-----|----------------------------|--------------------------------|-------|
| Diphthérie           |     |     |                            | Hépatite B                     |       |
| Tétanos              |     |     |                            | Rubéole - oreillons - rougeole |       |
| Poliomyélite         |     |     |                            | Coqueluche                     |       |
| Ou DT polio          |     |     |                            | Autres (préciser)              |       |
| Ou Tétracoq          |     |     |                            |                                |       |

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, joindre un certificat médical de contre-indication.

**Attention :** le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## 2 - Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical permanent? oui  non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

Rubéole: oui  non

Varicelle: oui  non

Angine: oui  non

Rhumatisme: oui  non

Scarlatine: oui  non

Coqueluche: oui  non

Otite: oui  non

Oreillons: oui  non

Rougeole: oui  non

Allergies: asthme: oui  non

médicamenteuses: oui  non

alimentaires: oui  non

autres: .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) .....

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.....

## 3 - Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... Précisez:.....

## 4 - Responsable de l'enfant

Nom:..... Prénom:.....

Tél. fixe (et portable), domicile:..... Travail:.....

Nom et tél. du médecin traitant:.....

Je soussigné-e,....., responsable légal-e 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.

Date:

Signature:

Tout changement d'information concernant la santé de l'enfant doit être transmis à la collectivité dans les plus brefs délais.



\* informations obligatoires

Nom\* : ..... Prénoms d'état civil (2 si possible)\* : .....  
*En majuscule et sans accent*

Date de naissance\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexe: M  F   
*jj/mm/aaaa*

Adresse\* :  adulte 1  adulte 2  ou autre : .....

Nom de l'école\* : ..... Niveau pour l'année 2019-2020 (petite section jusqu'au CM2) : .....

oui  non  **Droit à l'image\*** : j'autorise la Ville de Saint-Étienne-du-Rouvray à utiliser les prises de vues réalisées durant les activités pour la communication municipale.

## RESTAURATION Descriptif p. 22 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant au service de restauration scolaire (lundi, mardi, jeudi, vendredi) : oui  non

Allergies alimentaires et/ou projet d'accueil individualisé (PAI) : oui  non  (se reporter à la page 22 du guide)

## ANIMALINS Descriptif p. 23 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant **pour l'année scolaire.**

Je souhaite inscrire mon enfant **au trimestre**  1<sup>er</sup> trimestre  2<sup>e</sup> trimestre  3<sup>e</sup> trimestre

## FIN DES ACTIVITÉS ANIMALINS ET CENTRES DE LOISIRS

**Les enfants de moins de 10 ans** ne sont pas autorisés à rentrer seul-e-s chez eux. Les parents s'engagent à venir les chercher avant la fin des activités ou, en cas d'impossibilité, à déléguer cette responsabilité à une personne majeure identifiée ci-dessous.

**Pour les enfants de plus de 10 ans**, merci de nous indiquer votre choix :

J'autorise mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul-e après les activités du soir.

Je n'autorise pas mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul-e, je m'engage à venir le-la chercher avant la fin des activités.  
 En cas d'impossibilité, je délègue cette responsabilité aux personnes majeures ci-dessous qui devront se munir d'un justificatif d'identité :

**Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher mon enfant :**

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° tel : ..... Lien avec l'enfant : .....

## ACTIVITÉS CENTRES SOCIOCULTURELS | SPORTS | THÉÂTRE

■ **Activité :** ..... **Jour/heure :** ..... **Lieu :** .....

**Inscription :**  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement :**  à l'année  en 3 fois

■ **Activité :** ..... **Jour/heure :** ..... **Lieu :** .....

**Inscription :**  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement :**  à l'année  en 3 fois

■ **Activité :** ..... **Jour/heure :** ..... **Lieu :** .....

**Inscription :**  trimestre 1  trimestre 2  trimestre 3  semestre 1  semestre 2  à l'année **Paiement :**  à l'année  en 3 fois

## ACTIVITÉS CONSERVATOIRE DE MUSIQUE ET DE DANSE

### MUSIQUE

■ **Activité n°1 :** .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité (à partir de 7 ans) : .....

■ **Activité n°2 :** .....  pré-inscription  réinscription

Instrument souhaité (à partir de 7 ans) : .....

### DANSE

■ **Activité n°1 :** .....  pré-inscription  réinscription

■ **Activité n°2 :** .....  pré-inscription  réinscription

Les activités du conservatoire sont liées à une inscription à l'année **Paiement :**  à l'année  en 3 fois

### À NOTER

L'inscription définitive aux activités du conservatoire se fait obligatoirement auprès du secrétariat de l'établissement à partir du 26 août 2019.

# Fiche sanitaire de liaison

Nom et prénoms de l'enfant :

.....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

## 1 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou fournir la photocopie ou fournir les certificats de vaccinations)

| VACCINS OBLIGATOIRES | OUI | NON | DATES DES DERNIERS RAPPELS | VACCINS RECOMMANDÉS            | DATES |
|----------------------|-----|-----|----------------------------|--------------------------------|-------|
| Diphthérie           |     |     |                            | Hépatite B                     |       |
| Tétanos              |     |     |                            | Rubéole - oreillons - rougeole |       |
| Poliomyélite         |     |     |                            | Coqueluche                     |       |
| Ou DT polio          |     |     |                            | Autres (préciser)              |       |
| Ou Tétracoq          |     |     |                            |                                |       |

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, joindre un certificat médical de contre-indication.

**Attention :** le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## 2 - Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical permanent? oui  non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

Rubéole: oui  non

Varicelle: oui  non

Angine: oui  non

Rhumatisme: oui  non

Scarlatine: oui  non

Coqueluche: oui  non

Otite: oui  non

Oreillons: oui  non

Rougeole: oui  non

Allergies: asthme: oui  non

médicamenteuses: oui  non

alimentaires: oui  non

autres: .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) .....

.....  
.....  
.....

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.....

.....  
.....

## 3 - Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... Précisez:.....

.....  
.....

## 4 - Responsable de l'enfant

Nom:..... Prénom:.....

Tél. fixe (et portable), domicile:..... Travail:.....

Nom et tél. du médecin traitant:.....

Je soussigné-e,....., responsable légal-e 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.

Date:

Signature:

Tout changement d'information concernant la santé de l'enfant doit être transmis à la collectivité dans les plus brefs délais.

|           |                 |       |          |       |
|-----------|-----------------|-------|----------|-------|
| <b>E1</b> | <b>Enfant 1</b> | Nom : | Prénom : | Âge : |
| <b>E2</b> | <b>Enfant 2</b> | Nom : | Prénom : | Âge : |
| <b>E3</b> | <b>Enfant 3</b> | Nom : | Prénom : | Âge : |
| <b>E4</b> | <b>Enfant 4</b> | Nom : | Prénom : | Âge : |

**POINT DE RASSEMBLEMENT :** .....

### CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI Descriptif p. 23 du guide Unicité

Trois centres accueillent vos enfants : **CENTRE ÉLÉMENTAIRE LA HOUSSIÈRE ET CENTRES MATERNELS LOUIS-PERGAUD, ANNE-FRANK.**

**Important :** pour les mercredis, les inscriptions et modifications peuvent s'effectuer jusqu'aux dates de clôture des inscriptions, sous réserve que les conditions d'accueil le permettent.

Concernant les inscriptions de dernière minute (après la clôture des dates d'inscription), merci de rédiger un courrier adressé à M. le maire ou de remplir le formulaire spécifique, en ligne sur le site [saintetiennedurouvray.fr](http://saintetiennedurouvray.fr), rubrique « Mes démarches », à compter de début septembre. Les suites données dépendront des places disponibles.

|                    |               | PÉRIODE 1<br>(du 04/09/19 au 16/10/19)<br>Inscription jusqu'au 21 août 2019 |    |    |    | PÉRIODE 2<br>(du 06/11/19 au 18/12/19)<br>Inscription jusqu'au 23 oct. 2019 |    |    |    | PÉRIODE 3<br>(du 08/01/20 au 12/02/20)<br>Inscription jusqu'au 24 déc. 2019 |    |    |    | PÉRIODE 4<br>(du 04/03/20 au 08/04/20)<br>Inscription jusqu'au 19 fév. 2020 |    |    |    | PÉRIODE 5<br>(du 29/04/20 au 01/07/20)<br>Inscription jusqu'au 15 avril 2020 |    |    |    |
|--------------------|---------------|---|----|----|----|---|----|----|----|---|----|----|----|---|----|----|----|--|----|----|----|
|                    |               | E1  | E2 | E3 | E4 | E1  | E2 | E3 | E4 | E1  | E2 | E3 | E4 | E1  | E2 | E3 | E4 | E1   | E2 | E3 | E4 |
| CHOIX DU CENTRE    | LA HOUSS.     |   |    |    |    | LA HOUSS.   |    |    |    | LA HOUSS.   |    |    |    | LA HOUSS.   |    |    |    | LA HOUSS.  |    |    |    |
|                    | PERGAUD       |   |    |    |    | PERGAUD   |    |    |    | PERGAUD   |    |    |    | PERGAUD   |    |    |    | PERGAUD  |    |    |    |
|                    | A.-FRANK      |   |    |    |    | A.-FRANK  |    |    |    | A.-FRANK  |    |    |    | A.-FRANK  |    |    |    | A.-FRANK   |    |    |    |
| CHOIX DES DATES    | 4 sept. 19    |   |    |    |    | 6 nov. 19   |    |    |    | 8 janv. 20  |    |    |    | 4 mars 20   |    |    |    | 29 avril 20  |    |    |    |
|                    | 11 sept. 19   |   |    |    |    | 13 nov. 19  |    |    |    | 15 janv. 20   |    |    |    | 11 mars 20  |    |    |    | 6 mai 20   |    |    |    |
|                    | 18 sept. 19   |   |    |    |    | 20 nov. 19  |    |    |    | 22 janv. 20   |    |    |    | 18 mars 20  |    |    |    | 13 mai 20  |    |    |    |
|                    | 25 sept. 19   |   |    |    |    | 27 nov. 19  |    |    |    | 29 janv. 20   |    |    |    | 25 mars 20  |    |    |    | 20 mai 20  |    |    |    |
|                    | 2 oct. 19     |   |    |    |    | 4 déc. 19   |    |    |    | 5 févr. 20  |    |    |    | 1 <sup>er</sup> avril 20  |    |    |    | 27 mai 20  |    |    |    |
|                    | 9 oct. 19     |   |    |    |    | 11 déc. 19  |    |    |    | 12 févr. 20   |    |    |    | 8 avril 20  |    |    |    | 3 juin 20  |    |    |    |
|                    | 16 oct. 19    |   |    |    |    | 18 déc. 19  |    |    |    | Journ. longue   |    |    |    | Journ. longue   |    |    |    | 10 juin 20   |    |    |    |
| CHOIX DES HORAIRES | Journ. longue |   |    |    |    | Journ. longue   |    |    |    | Journ. courte   |    |    |    | Journ. courte   |    |    |    | 17 juin 20   |    |    |    |
|                    | Journ. courte |   |    |    |    | Journ. courte   |    |    |    | Avec repas  |    |    |    | Avec repas  |    |    |    | 24 juin 20   |    |    |    |
|                    | Avec repas    |   |    |    |    | Avec repas  |    |    |    | Sans repas  |    |    |    | Sans repas  |    |    |    | 1 <sup>er</sup> juillet 20   |    |    |    |
|                    | Sans repas    |   |    |    |    | Sans repas  |    |    |    |   |    |    |    |   |    |    |    | Journ. longue  |    |    |    |
|                    |               |   |    |    |    |   |    |    |    |   |    |    |    |   |    |    |    | Journ. courte  |    |    |    |

**Journée courte: 8 h 30 à 17 h 30 | Journée longue: 7 h 30 à 18 heures.**

Attention, la Ville organise les transports pour les accueils à la journée (courte et longue).

Aucun transport n'est assuré sur le temps du midi : pour les accueils sans repas, les parents ont en charge les trajets du midi (ils doivent venir chercher l'enfant en fin de matinée à 12 heures et le déposer au centre en début d'après-midi à 13 h 30).

|                           |       |          |       |
|---------------------------|-------|----------|-------|
| <b>E1</b> <b>Enfant 1</b> | Nom : | Prénom : | Âge : |
| <b>E2</b> <b>Enfant 2</b> | Nom : | Prénom : | Âge : |
| <b>E3</b> <b>Enfant 3</b> | Nom : | Prénom : | Âge : |
| <b>E4</b> <b>Enfant 4</b> | Nom : | Prénom : | Âge : |

### CENTRE DE LOISIRS PETITES VACANCES Descriptif p. 23 du guide Unicité

Point de rassemblement :

Trois centres accueillent vos enfants : **CENTRE MATERNEL LOUIS-PERGAUD**,  
**CENTRE MATERNEL ANNE-FRANK**, **CENTRE ÉLÉMENTAIRE LA HOUSSIÈRE**.

*Cadre réservé à l'administration*

**Important :** pour les vacances, il est possible de modifier les dates d'inscription jusqu'à la clôture des inscriptions, en fonction des places disponibles. Toutefois, et sous réserve que les conditions d'accueil le permettent, le service enfance pourra examiner les demandes tardives.

|                    |                | VACANCES DE TOUSSAINT<br><small>(du 21/10/19 au 31/10/19)<br/>Inscription jusqu'au 7 octobre 2019</small> |    |    |    | VACANCES DE NOËL<br><small>(du 23/12/19 au 03/01/19)<br/>Inscription jusqu'au 9 décembre 2019</small> |    |    |    | VACANCES D'HIVER<br><small>(du 17/02/20 au 28/02/20)<br/>Inscription jusqu'au 3 février 2020</small> |    |    |    | VACANCES DE PRINTEMPS<br><small>(du 14/04/20 au 24/04/20)<br/>Inscription jusqu'au 31 mars 2020</small> |    |    |    |
|--------------------|----------------|---|----|----|----|---|----|----|----|--|----|----|----|---|----|----|----|
|                    |                | E1  | E2 | E3 | E4 | E1  | E2 | E3 | E4 | E1   | E2 | E3 | E4 | E1  | E2 | E3 | E4 |
| CHOIX DU CENTRE    | LOUIS-PERGAUD  |   |    |    |    | LOUIS-PERGAUD   |    |    |    | LOUIS-PERGAUD  |    |    |    | LOUIS-PERGAUD   |    |    |    |
|                    | ANNE-FRANK     |   |    |    |    | ANNE-FRANK  |    |    |    | ANNE-FRANK   |    |    |    | ANNE-FRANK  |    |    |    |
|                    | LA HOUSSIÈRE   |   |    |    |    | LA HOUSSIÈRE  |    |    |    | LA HOUSSIÈRE   |    |    |    | LA HOUSSIÈRE  |    |    |    |
| CHOIX DES DATES    | 21 octobre 19  |   |    |    |    | 23 décembre 19  |    |    |    | 17 février 20  |    |    |    | 14 avril 20   |    |    |    |
|                    | 22 octobre 19  |   |    |    |    | 24 décembre 19  |    |    |    | 18 février 20  |    |    |    | 15 avril 20   |    |    |    |
|                    | 23 octobre 19  |   |    |    |    | 26 décembre 19  |    |    |    | 19 février 20  |    |    |    | 16 avril 20   |    |    |    |
|                    | 24 octobre 19  |   |    |    |    | 27 décembre 19  |    |    |    | 20 février 20  |    |    |    | 17 avril 20   |    |    |    |
|                    | 25 octobre 19  |   |    |    |    | 30 décembre 19  |    |    |    | 21 février 20  |    |    |    | 20 avril 20   |    |    |    |
|                    | 28 octobre 19  |   |    |    |    | 31 décembre 19  |    |    |    | 24 février 20  |    |    |    | 21 avril 20   |    |    |    |
|                    | 29 octobre 19  |   |    |    |    | 2 janvier 20  |    |    |    | 25 février 20  |    |    |    | 22 avril 20   |    |    |    |
|                    | 30 octobre 19  |   |    |    |    | 3 janvier 20  |    |    |    | 26 février 20  |    |    |    | 23 avril 20   |    |    |    |
|                    | 31 octobre 19  |   |    |    |    | Journée longue  |    |    |    | 27 février 20  |    |    |    | 24 avril 20   |    |    |    |
| CHOIX DES HORAIRES | Journée longue |   |    |    |    | Journée courte  |    |    |    | 28 février 20  |    |    |    | Journée longue  |    |    |    |
|                    | Journée courte |   |    |    |    | Avec repas  |    |    |    | Journée longue   |    |    |    | Journée courte  |    |    |    |
|                    | Avec repas     |   |    |    |    | Sans repas  |    |    |    | Journée courte   |    |    |    | Avec repas  |    |    |    |
|                    | Sans repas     |   |    |    |    |   |    |    |    | Avec repas   |    |    |    | Sans repas  |    |    |    |

**Journée courte: 8 h 30 à 17 h 30 | Journée longue: 7 h 30 à 18 heures.**

Attention, la Ville organise les transports pour les accueils à la journée (courte et longue). Aucun transport n'est assuré sur le temps du midi : pour les accueils sans repas, les parents ont en charge les trajets du midi (ils doivent venir chercher l'enfant en fin de matinée à 12 heures et le déposer au centre en début d'après-midi à 13 h 30).