

La Courneuve, le 26 mai 2021

A l'attention des parents d'élèves

Liberté

**Objet** : Inscriptions aux activités périscolaires pour l'année 2021-2022

Madame, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous faire parvenir un dossier familial unique d'inscription 2021/2022 pour l'année scolaire 2021/2022.

En effet, pour l'accueil du matin, la restauration scolaire, l'accompagnement éducatif, le centre de loisirs et l'accueil du soir l'inscription de votre (vos enfant(s)) est indispensable. Ainsi vous voudrez bien compléter le dossier familial unique 2021/2022 en y joignant les justificatifs demandés (voir la liste page 4)

Je vous rappelle que l'inscription au centre de loisirs est obligatoire si vous souhaitez la participation de votre (vos) enfant(s).

Égalité

Le dossier doit être déposé ou transmis sur service au plus tard le 9 juillet soit par :

- Mail : [dossierperiscolaires@ville-la-courneuve.fr](mailto:dossierperiscolaires@ville-la-courneuve.fr)
- Courrier : Mairie de la Courneuve  
Avenue de la République  
93126 La Courneuve Cedex
- Dépôt au guichet unique, Mécano au Centre administratif situé mail de l'égalité

Pour toute information complémentaire, le service Accueil et Qualité de la Relation aux Usagers se tient à votre disposition au 01.49.92.62.04 mais également par mail [dossierperiscolaires@ville-la-courneuve.fr](mailto:dossierperiscolaires@ville-la-courneuve.fr)

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées

Fraternité

Rachid MAIZA

3<sup>ème</sup> Adjoint au Maire délégué au  
cadre de vie, à l'hygiène, au Marché  
des Quatre-Routes et à l'état-civil







# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE :        M         F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

## 1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

## 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
MEDICAMENTEUSES  oui  non  
AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non  
.....  
.....  
.....

### 3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...  
.....  
.....  
.....  
.....

### 4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....  
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....  
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

# Le P.A.I : Projet d'Accueil Individualisé

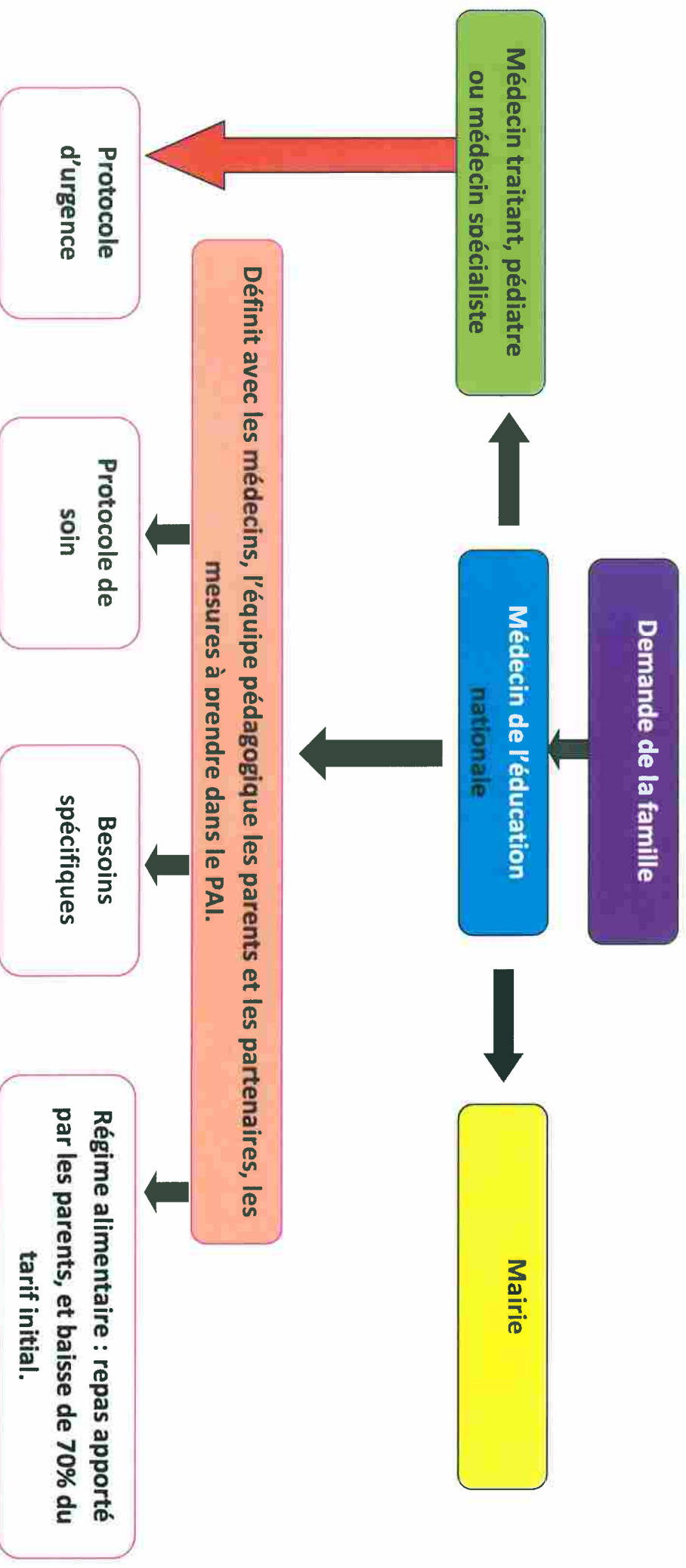
## QUI CELA CONCERNE ?

Tous les élèves atteints de troubles de la santé : Pathologie chronique, allergie, intolérance alimentaire,...

## QUI DOIS-JE CONTACTER ?

Que ce soit pour une première demande ou un renouvellement, la famille doit se rapprocher du médecin de l'éducation nationale. Pour ce faire, elle en parlera tout d'abord à la direction scolaire de l'établissement.

## QUELLE EST LA PROCÉDURE ?



## **COMMENT PUIS-JE EFFECTUER MA DEMANDE ?**

1. S'adresser à la direction scolaire de l'établissement afin que le lien se fasse avec le médecin de l'inspection académique, le cas échéant.
2. Dans le dossier périscolaire vous devez cocher **OUI** à la demande d'existence d'un PAI pour votre enfant.

## **COMMENT SE DÉROULE LA PRISE DE MÉDICAMENTS DE MON ENFANT ?**

Une fois le PAI validé et signé, vous devez apporter le traitement à l'école et au centre de loisirs (si l'enfant est inscrit) puis veiller à la date limite de péremption des médicaments.

## **COMMENT SE DÉROULE LE REPAS DE MON ENFANT LORSQU'IL DISPOSE D'UN P.A.I ?**

Les repas sont préparés par vos soins et mis dans un Tupperware réservé à cet effet. Les couverts seront également remis par vos soins.

Le Tupperware sera conservé dans un réfrigérateur de l'école.

Le repas se déroulera tout de même sous la surveillance du personnel communal dans la salle de restauration avec les autres enfants.

## **QUELLES CONSÉQUENCES POUR LE TARIF LORSQUE MON ENFANT DISPOSE D'UN P.A.I ?**

Vous ne paierez que **30% du tarif calculé selon votre quotient familial**.

Cette part restant à votre charge correspond au coût de la surveillance de l'activité par le personnel communal

## **LE P.A.I APPLIQUÉ DURANT L'ANNÉE 2019-2020 A MON ENFANT EST-IL TOUJOURS VALABLE ?**

Vous devez revoir chaque année le médecin chargé du suivi de votre enfant (allergologue) afin d'établir un nouveau PAI.

Toutefois, en l'absence de nouvelle allergie, l'enfant pourra commencer l'activité en repartant avec le P.A.I existant avec l'obligation de consulter le médecin dans les plus brefs délais.

**DOSSIER FAMILIAL UNIQUE D'INSCRIPTION 2021/2022**  
**Aux activités périscolaires de la ville de La Courneuve**  
**A remettre du 1<sup>er</sup> juin au 9 juillet 2021 :**

- Aux guichets du pôle Centre administratif **Mécano**, Mail de l'égalité
- Par courrier Maire de la Courneuve, Avenue de la République, 93120 La Courneuve
- Par courriel : dossierperiscolaires@ville-la-courneuve.fr

**1<sup>er</sup> REPRESENTANT LÉGAL**

Mme – M\* :                      Nom : -----

\* Barrer la mention inutile    Nom de jeune fille : -----

Prénom : -----

Adresse du domicile : -----

 Domicile : -----

 Portable : -----

Adresse électronique en majuscule : -----@-----

Lien de parenté sur la famille\* : Père – Mère - Tuteur- Tutrice :

Situation familiale\* : Marié(e) - Pacsé(e) - Vie Maritale - Séparé(e) - Divorcé(e)- Célibataire -  
Veuf(ve)

Profession : -----

Employeur : -----

Adresse de l'employeur : -----

 Professionnel : -----

**2<sup>ème</sup> REPRESENTANT LÉGAL**

Mme – M\* :                      Nom : -----

\* Barrer la mention inutile    Nom de jeune fille : -----

Prénom : -----

Adresse du domicile : -----

 Domicile : -----

 Portable : -----

Adresse électronique : en majuscule : -----@-----

Lien de parenté sur la famille\* : Père – Mère - Tuteur- Tutrice :

Situation familiale\* : Marié(e) - Pacsé(e) - Vie Maritale - Séparé(e) - Divorcé(e)- Célibataire -  
Veuf(ve)

Profession : -----

Employeur : -----

Adresse de l'employeur : -----

 Professionnel : -----

# DOSSIER FAMILIAL UNIQUE D'INSCRIPTION INSCRIPTIONS PÉRISCOLAIRES pour l'année 2021/2022 (suite)

## ❖ 1<sup>er</sup> enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ecole fréquentée : .....

**Inscriptions périscolaires : cocher la fréquentation souhaitée. L'assiduité de votre enfant est indispensable sur les activités auxquelles vous l'inscrivez.**

	Accueil du matin (7h30-8h20)		Restauration (12h00-14h00)		Accueil du soir (Goûter maternel) (16h30-18h)		Accompagnement éducatif (Etude élémentaire) par forfait (16h30-18h)	
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Choix :								

Centre de loisirs (mercredi de 08h20 à 18h et vacances scolaires)	
OUI	NON

**Pour les inscriptions en centre de loisirs les réservations sont obligatoires**

**Observations à signaler** (antécédents médicaux, handicap, ... pour les cas particuliers veuillez contacter le service enfance) :

.....

.....

.....

PAI (projet d'accueil individualisé) : oui  non

## ❖ 2<sup>ème</sup> enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ecole fréquentée : .....

**Inscriptions périscolaires : cocher la fréquentation souhaitée. L'assiduité de votre enfant est indispensable sur les activités auxquelles vous l'inscrivez.**



	Accueil du matin (7h30-8h20)		Restauration (12h00-14h00)		Accueil du soir (Goûter maternel) (16h30-18h)		Accompagnement éducatif (Etude élémentaire) par forfait (16h30-18h)	
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Choix								

Centre de loisirs (mercredi de 08h20 à 18h et vacances scolaires)	
OUI	NON

**Pour les inscriptions en centre de loisirs les réservations sont obligatoires**

**Observations à signaler** (antécédents médicaux, handicap,... pour les cas particuliers veuillez contacter le service enfance) :

-----  
 -----  
 -----

PAI (projet d'accueil individualisé) : oui  non

❖ **3<sup>ème</sup> enfant :**

Nom : -----

Prénom : -----

Date de naissance : -----

Ecole fréquentée : -----

**Inscriptions périscolaires : cocher la fréquentation souhaitée. L'assiduité de votre enfant est indispensable sur les activités auxquelles vous l'inscrivez.**

	Accueil du matin (7h30-8h20)		Restauration (12h00-14h00)		Accueil du soir (Goûter maternel) (16h30-18h)		Accompagnement éducatif (Etude élémentaire) par forfait (16h30-18h)	
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Choix								

Centre de loisirs (mercredi de 08h20 à 18h et vacances scolaires)	
OUI	NON

**Pour les inscriptions en centre de loisirs les réservations sont obligatoires**

**Observations à signaler** (antécédents médicaux, handicap, ... pour les cas particuliers veuillez contacter le service enfance) :

-----  
-----  
PAI (projet d'accueil individualisé) :            oui     non



- **Pour les inscriptions en centre de loisirs les réservations sont obligatoires**

### **PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR**

- Photocopie du carnet de vaccination à jour

#### **Pour le calcul du quotient familial**

#### **A noter pour les nouveaux arrivants sur La Ville de La Courneuve :**

- L'avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 devra être fourni avant le 31 décembre 2021 pour calculer votre Quotient familial.
- En l'absence de quotient familial calculé avant le 31 décembre 2020, le quotient maximum sera appliqué sans contestation possible.
- De même tout changement influant sur le calcul du quotient familial (chômage, divorce, naissance d'un enfant, décès ...) devra être signalé et fera l'objet d'une décision émanant d'une commission chargée d'examiner les justificatifs.

#### **CONTACTS :**

- Votre espace famille via <https://espacefamille.ville-la-courneuve.fr/espacefamille91/>
- Courriel : [dossierperiscolaires@ville-la-courneuve.fr](mailto:dossierperiscolaires@ville-la-courneuve.fr)
- Téléphone : 01 49 92 60 00 – demandez le poste 64.02
- Courrier : Mairie de La Courneuve  
3 mail de l'Égalité / 58, avenue Gabriel Péri  
Service Accueil et Qualité de la relation aux usagers  
93120 La Courneuve Cedex.

**Je soussigné (e)** ----- responsable légal de l'enfant ou des enfants, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier, m'engage à informer la Ville de La Courneuve de tous les changements dans ces renseignements qui interviendraient au cours de l'année.

En cas d'informations erronées ou incomplètes, la Ville de La Courneuve décline toutes responsabilités dans la gestion de votre dossier.

Fait à ----- le : -----

« Lu et approuvé », signature