

## Dossier d'inscription 2023/2024

### Restauration Scolaire Accueils périscolaires et centres de loisirs

Pour assurer la prise en charge de votre enfant au sein des services municipaux merci de bien vouloir compléter le dossier selon la procédure expliquée en page 2 **et de le transmettre selon les modalités suivantes :**

- Soit par envoi postal à : Mairie de Sallanches – Service Education-Restauration – 30 quai de l'Hôtel de Ville 74700 SALLANCHES
- Soit en le déposant directement dans la boîte aux lettres de la Mairie de Sallanches située à côté de l'entrée du service Education-Restauration.

Pour toute question :

Direction Education et Restauration - ☎ 04.50.91.27.41

Direction Enfance et Jeunesse - ☎ 04.50.91.27.43

**DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS :  
22 JUILLET 2023**

## Procédure d'inscription

Vous souhaitez inscrire votre enfant au restaurant scolaire et/ou à l'accueil périscolaire/centre de loisirs. Pour cela, il vous faut renseigner le dossier ci-joint, qu'il s'agisse d'une première demande (en maternelle ou en élémentaire) ou d'un renouvellement. Vous trouverez, ci-dessous, la procédure à suivre:

- ✓ Remplir le dossier ci-après (relative aux renseignements sur la famille)
- ✓ Joindre l'ensemble des documents justificatifs (voir liste ci-après)
- ✓ Retourner le dossier complet aux services concernés de la Ville de Sallanches avant le 22 juillet 2023

Les factures impayées de l'année précédente devront être obligatoirement acquittées  
**avant le vendredi 11 août 2023**

A défaut, l'inscription ne sera pas validée et votre enfant ne pourra pas fréquenter  
le restaurant scolaire et/ou l'accueil périscolaire/centre de loisirs.

## Documents à joindre au dossier (photocopies uniquement)

### • Documents obligatoires :

- ✓ Notification CAF de la Haute-Savoie datée de moins de trois mois précisant le quotient familial, à défaut Avis d'imposition 2023 (sur les revenus 2022) **dans son intégralité, dès réception.**  
Pour les couples non mariés : 1 avis pour chacun.  
**Le tarif plafond sera automatiquement appliqué si ces justificatifs de ressources ne sont pas fournis.**
- ✓ Attestation d'assurance responsabilité civile et extra-scolaire couvrant l'année scolaire 2023/2024.
- ✓ Carnet de santé à jour si nouvelles vaccinations.
- ✓ Fiche sanitaire et autorisation (une par enfant).
- ✓ Justificatif de domicile de – de 3 mois (facture eau, électricité, box ou quittance de loyer signée et tamponnée et il est inutile de le fournir à nouveau s'il n'y a pas eu de changement)

### • Autres documents :

- ✓ Notification CAF de la Haute-Savoie d'attribution de bons vacances au titre de l'année 2023.
- ✓ Vous êtes divorcé(e) : copie des pages du jugement faisant apparaître les modalités pratiques de la garde de l'enfant (il est inutile de le fournir à nouveau s'il n'y a pas eu de changement)
- ✓ Formulaire d'autorisation de prélèvement automatique avec R.I.B. (si vous choisissez ce mode paiement)  
- Téléchargeable dans la rubrique « documents à télécharger sur la page d'accueil du portail famille -
- ✓ Livret de famille pour les familles dont les enfants ne sont pas scolarisés sur le secteur public à Sallanches et les familles domiciliées hors Sallanches.

### • PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) :

Les familles dont l'enfant souffre d'un problème de santé particulier (**allergie alimentaire ou autre pathologie**) sont invitées à retirer le document auprès des Directions d'école, à le faire compléter par le médecin traitant et par toutes les parties prenantes.

**Attention**, il s'agit d'un document valable pour le restaurant scolaire et l'accueil périscolaire/centre de loisirs, identique quel que soit la pathologie de l'enfant. Il est accompagné d'un protocole d'intervention en cas d'urgence à faire compléter par un spécialiste (pour l'allergie alimentaire) ou par le médecin traitant (pour les autres pathologies).

**Sans le dossier PAI complet (document, protocole d'intervention en cas d'urgence daté de moins de trois mois à la date de l'inscription et trousse médicale complètes pour chaque dispositif fréquenté), l'enfant ne pourra être accueilli dans aucune des structures gérées par les Services municipaux.**

Dans ces conditions, pour les familles désireuses de bénéficier d'un accueil dès la rentrée, il convient qu'elles effectuent toutes les démarches relatives à la constitution de ce dossier **avant le 19/06/2023**, auprès de la direction de l'école concernée.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Dossier reçu le :	Services concernés pour transmission: <input type="radio"/> Education <input type="radio"/> AL Arc en Ciel <input type="radio"/> AL Marmottes/Vouilloux <input type="radio"/> AL St Martin <input type="radio"/> Espace Animation (accueils périscolaires Boccard et Vouilloux, EEL, CLEA)
Dossier saisi le :	
<b>NUMERO DE DOSSIER :</b>	

## Fiche de renseignements

### • Enfant(s) à inscrire

	NOM (Majuscule)	Prénoms	Sexe	Date de naissance	Ecole et classe 2023/2024
1er enfant					
2ème enfant					
3ème enfant					
4ème enfant					

### • Renseignements sur la famille

Hors Commune

**En cas de garde alternée, 2 dossiers doivent être remplis : un par le père et un par la mère**

PARENT 1	PARENT 2
<p><b>Fiche d'identité</b>  M., Mme (1)  NOM Prénom : _____  Date de naissance : ____ / ____ / ____  Lieu de naissance : _____  Adresse : _____  _____  CP Ville : _____  Tél. Fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____  Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____  Adresse mail pour envoi de la facture :</p>	<p><b>Fiche d'identité</b>  M., Mme (1)  NOM Prénom : _____  Date de naissance : ____ / ____ / ____  Lieu de naissance : _____  Adresse : _____  _____  CP Ville : _____  Tél. Fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____  Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____  Adresse mail pour envoi de la facture :</p>
<p><b>Situation familiale</b></p> <p><input type="radio"/> Marié(e)  <input type="radio"/> Vie maritale  <input type="radio"/> Pacsé</p>	<p><input type="radio"/> Veuf (ve)  <input type="radio"/> Séparé(e)  <input type="radio"/> Divorcé(e)</p>
<p><b>Employeur</b>  Profession : _____  NOM : _____  Adresse : _____  _____  Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____</p>	<p><b>Employeur</b>  Profession : _____  NOM : _____  Adresse : _____  _____  Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____</p>
<p><b>NUMERO ALLOCATAIRE CAF :</b> _____ <input type="radio"/> Régularisation QF</p>	

(1) Barrer les mentions inutiles.

## • Droit à l'image

---

Nous cédonc gracieusement, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, le droit de représentation et de reproduction de son image aux services de la ville de Sallanches pour toute diffusion par tout moyen actuel ou à venir notamment visuel, télévisuel, audio, numérique, de presse (notamment audiovisuelle, écrite, web), Internet (site Internet de la ville, Facebook) et sur tout support de reproduction actuel ou à venir, notamment sur support papier (catalogue, documents de communication, bulletin municipal), support numérique, DVD, digital, sur Internet, pour tous types de presse.

Oui

Non

## • Changement d'adresse

---

Tout changement d'adresse en cours d'année doit être signalé en Mairie au Service Education et fera l'objet d'un dossier à compléter (téléchargeable également sur le site de la Ville de Sallanches : <https://sallanchesmontblanc.com>).

En cas de changement d'adresse sur une autre commune en cours d'année scolaire, le tarif "extérieur" sera automatiquement appliqué.

## • Envoi de la facturation

---

Sauf mention contraire de votre part, votre facture sera adressée par voie électronique, à l'adresse mail mentionnée dans votre dossier.

**Je ne souhaite pas recevoir ma facture par mail**

## Inscriptions

### Inscription à la restauration scolaire

Prénom	Présences Régulières (1)				Présences Occasionnelles	Projet d'Accueil Individualisé (PAI) (2)	
	L.	Ma.	Je.	Ve.		Allergie alimentaire	Autre
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Précisions sur les repas :

« SANS VIANDE » OUI

### Inscription aux accueils périscolaires du matin et du soir

Prénom	Accueil du matin (7h-8h30)				Accueil du soir (16h30-18h30)			
	L.	Ma.	Je.	Ve.	L.	Ma.	Je.	Ve.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OU

Je choisis d'inscrire mon(mes) enfant(s) en occasionnel via le portail famille ou en déposant un mot dans la boîte aux lettres de l'accueil de loisirs concerné (se reporter au règlement intérieur) 

(1) Cochez la ou les cases correspondant à vos souhaits.

(2) Ne concerne que les enfants souffrant d'un problème particulier. Cochez "allergie alimentaire" si l'enfant souffre d'une intolérance ou d'une allergie alimentaire. Cochez "autre" si l'enfant souffre d'un autre problème de santé faisant l'objet d'un PAI avec l'Education Nationale. Constituez le dossier PAI correspondant, disponible à l'école.

**La modification des plannings de votre enfant est réalisable auprès des structures d'accueils concernées et/ou sur le portail famille du site internet de la Ville de Sallanches. Se référer au règlement intérieur pour les délais d'inscription et d'annulation (téléchargeable sur le site internet).**

- Inscription aux espaces éducatifs de loisirs (EEL) pour les enfants scolarisés en élémentaire uniquement**

**Attention, il faudra vous rendre à l'Espace Animation pour valider l'inscription et le choix des activités EEL**

Prénom	EEL (16h30-18h30)			
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L'EEL, c'est quoi ?**  
Il s'agit d'un lieu d'enrichissement et d'épanouissement pour les enfants à travers la découverte d'activités sportives, culturelles, manuelles et scientifiques.

**OU**

Je choisis d'inscrire mon(mes) enfant(s) en occasionnel via le portail famille ou en déposant un mot dans la boîte aux lettres de l'accueil de loisirs concerné (se reporter au règlement intérieur)  

Les enfants scolarisés dans les écoles élémentaires de Saint-Martin et Jules Ferry sont transportés en autocar dès 16h30 à l'école élémentaire du Boccard.

**Les enfants ne peuvent pas être récupérés avant 18h15 à l'école élémentaire du Boccard.**

- Inscription au centre de loisirs le mercredi**

Prénom	Centre de Loisirs Mercredi			
	Matin uniquement (sans repas)	Après-midi uniquement (sans repas)	Journée (sans repas)	Journée avec repas
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OU**

Je choisis d'inscrire mon(mes) enfant(s) en occasionnel via le portail famille ou en déposant un mot dans la boîte aux lettres de l'accueil de loisirs concerné (se reporter au règlement intérieur)  

Les enfants peuvent être récupérés à partir de 17h00.

- Inscription au centre de loisirs pendant les vacances scolaires**

Les fiches d'inscription et les programmes seront mis en ligne sur le portail famille trois semaines avant chaque période de vacances.

**La modification des plannings de votre enfant est réalisable auprès des structures d'accueils concernées et/ou sur le portail famille du site internet de la Ville de Sallanches. Se référer au règlement intérieur du service enfance-jeunesse pour les délais d'inscription et d'annulation (téléchargeable sur le site internet).**

**Fiche sanitaire et autorisation (une fiche par enfant)**

▪ **L'ENFANT :**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexe : .....

Médecin traitant et numéro de téléphone: .....

▪ **LES VACCINATIONS :**

Joindre obligatoirement une photocopie du carnet de vaccination.

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

▪ **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :**

L'enfant a-t-il eu (a-t-il toujours) les maladies suivantes :

- |              |                              |                              |              |                              |                              |
|--------------|------------------------------|------------------------------|--------------|------------------------------|------------------------------|
| - Rubéole    | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | - Rougeole   | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Varicelle  | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | - Oreillons  | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Coqueluche | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | - Scarlatine | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Angine     | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |              |                              |                              |

- |                              |                              |                              |                        |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------|
| - Diabète                    | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | Quel traitement ?..... |
| - Asthme                     | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | Fréquence ? .....      |
| - Allergies aux médicaments  | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | Lesquelles ? .....     |
| - Allergies alimentaires     | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | Lesquelles ? .....     |
| - Autres allergies           | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | Nature ? .....         |
| - Hypersensibilité au soleil | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | Précautions ? .....    |

Indiquer ci-dessous les autres difficultés de santé, en précisant les dates (maladie, accidents, crises convulsives, hospitalisations...) et précautions particulières à prendre :

.....  
.....

**Aucun médicament ne pourra être délivré par l'équipe encadrante (en dehors d'un PAI)**

▪ **RESPONSABLE LEGAL OU TUTEUR :**

NOM : ..... Prénom : .....

N° de sécurité sociale: .....

Compléments d'adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphones d'urgence:...../...../.....

- **Autorisation de sortie pour le centre de loisirs « Espace Animation » et les accueils périscolaires**  
**(pour les enfants de plus de 6 ans uniquement)**

Nom	Prénom	Autorisé à rentrer seul	
		A.L « Espace Animation » uniquement	A .L « Espace Animation » et Accueils périscolaires
		A partir de 12h00	A partir de 17h00
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Les enfants de moins de 6 ans ne peuvent pas être récupérés par des personnes mineures.**

- **Autres contacts à prévenir en cas d'urgence ou personne(s) habilitée(s) à récupérer l'enfant**

NOM	PRENOM	QUALITE	TEL.	A prévenir en cas d'urgence	Habilité(e) à récupérer le(s) enfant(s)
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e) .....déclare :

- exact les renseignements notifiés dans le dossier d'inscription ;
- avoir pris connaissance du règlement intérieur des Services Education et Enfance Jeunesse ;
- accepter le présent règlement intérieur.

Fait à Sallanches, le

Signature du(des) responsable(s)  
précédée de la mention « lu et approuvé »