

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance:.....

Classe:.....

Masculin

Féminin

Date de retour  
du dossier complet

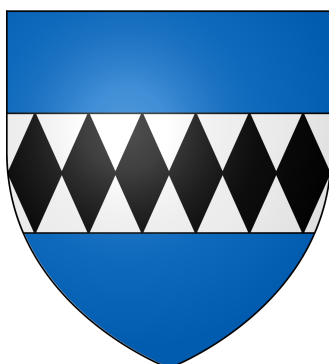


# Mairie de Salles d'Aude

## Dossier Unique d'inscription

Année scolaire 2026-2027

Service périscolaire  
Service restauration scolaire  
Service extrascolaire



**Le dossier est à ramener complet en mairie et doit comporter:**

- Dossier Unique d'inscription
- Pièces justificatives demandées

**Tout dossier incomplet ne sera pas accepté**

## Renseignements

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Classe et instituteur : .....

### Résidence de l'enfant:

Domicile du responsable légal 1       Domicile du responsable légal 2       Garde alternée

#### Responsable légal 1

Mère    Père    Autre

Situation familiale :

Célibataire    Union libre    Pacsé(e)  
 Marié(e)    Séparé(e)    Divorcé(e)    Veuf(ve)

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

#### Responsable légal 2

Mère    Père    Autre

Situation familiale :

Célibataire    Union libre    Pacsé(e)  
 Marié(e)    Séparé(e)    Divorcé(e)    Veuf(ve)

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Merci d'indiquer le payeur :

Responsable 1

Responsable 2



## Santé

**Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :** Si votre enfant présente une allergie alimentaire, est en situation de handicap (notification MDPH), nécessite l'administration d'un traitement médicamenteux en cas d'urgence ou nécessite un accompagnement particulier, un PAI doit être obligatoirement établi. Sans ce document, l'inscription de l'enfant ne peut être validée. Ce PAI est fait dans l'intérêt de l'enfant, ceci afin de permettre la meilleure des prises en charge.

Pour toute mise en place ou reconduction du PAI, il faut consulter la direction de l'école. Il faudra ensuite fournir le PAI avec les ordonnances médicales et les médicaments au responsable du service enfance jeunesse (même si déjà fourni à l'école).

PAI (projet d'accueil individualisé)  Oui  Non

Si oui, le PAI est :  Alimentaire  Médical  Autre



Si autre, veuillez expliquer :

---

---

L'enfant suit t'il un traitement médical :  Oui  Non

L'enfant a t'il une allergie :  Asthme  Alimentaire  Médicament  Autre (préciser)

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

---

---

---

L'enfant suit un régime alimentaire :  Oui (lequel)  Non

---

---

L'enfant a t'il des antécédents ou difficultés de santé que l'équipe d'adulte doit connaître ? (Maladie, accident, opération, hospitalisation, crises convulsives, comportement). Précisez les dates et les précautions à prendre :

---

---

---



**Recommandations utiles des parents :**

(Port de lunette, protheses auditives, protheses dentaires etc.)

---

---

---

**L'enfant doit être à jour de ses vaccinations obligatoires :** Fournir la photocopie du carnet de vaccination ou un certificat de vaccination à jour.

**Attention**, si un enfant n'est pas à jour de ses vaccinations obligatoires, il faut fournir un certificat médical de contre indication.

**Mesures d'urgences :**

J'autorise le responsable du service périscolaire et / ou un membre de l'équipe d'adulte, à prendre, le cas échéant, les mesures d'hospitalisations rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ , responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.



## Autorisations parentales

### Personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou ayant l'autorisation de récupérer l'enfant

Nom et prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	(Cochez la case correspondante)
			<input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant

### Personnes non autorisées à récupérer l'enfant :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

### Autorisation de rentrer seul (enfants du primaires et collégiens uniquement) :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'ALAE (périscolaire, mercredi compris)
- Je n'autorise pas à rentrer seul après l'ALAE (périscolaire, mercredis compris)
  
- J'autorise mon enfant à rentrer seul après le centre de loisirs
- Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après le centre de loisirs



### Droit à l'image :

J'autorise mon enfant à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour la Ville de Salles d'Aude dans le cadre des activités pratiquées au sein des structures municipales, de l'accueil de loisirs associé à l'école, cantine, accueil de loisirs sans hébergement et de l'aide aux devoirs. J'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications, expositions, réseaux sociaux ou sur le site internet officiel

de la Ville de Salles d'Aude, dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée. Je prends note que je peux interrompre à tout moment la publication de ces photographies ou images, sur simple demande.

Je n'autorise pas

### **Transport :**

J'autorise mon enfant à être transporté dans un bus (compagnie professionnelle) ou en mini bus par un membre de l'équipe d'animation pour l'emmener aux sorties auxquelles il est inscrit ou lors des déplacements nécessaires de la structure.

Je n'autorise pas

## **Documents à fournir**

### **Pièces obligatoires :**

- Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité avec mention **péri** et **extrascolaire**.
- Photocopie des vaccinations à jour
- Test d'aisance aquatique portant l'arrêté du 25 avril 2012 article R.227-13 (**Obligatoire pour les activités aquatiques**).
- Attestation CAF avec le quotient familial à jour (Attention, en cas d'absence, le tarif le plus haut sera appliqué et sans effet rétroactif sur les factures déjà éditées)
- Pour les parents séparés, merci de joindre le jugement concernant la garde de l'enfant

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE**

## **Attestation sur l'honneur**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ ,  
atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier.

Je certifie avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs (règlement ALAE, restauration scolaire, ALSH, charte de la cantine, aide aux devoirs) fournis avec le Dossier Unique d'Inscription et m'engage à les respecter.

Je m'engage à communiquer au service tout changement intervenu en cours d'année.

Fait à Salles d'Aude, le \_\_\_\_\_ ,

Signature obligatoire des  
représentants légaux et de l'enfant

