

UNE VILLE  
POUR TOUS



# DOSSIER UNIQUE ADMINISTRATIF

## Sports—Jeunesse—Culture—Scolaire

2022-2023

Nom de l'enfant .....Prénom .....Sexe  F  M

Date de naissance ...../...../.....

Votre enfant était scolarisé à l'école pour l'année 2021-2022: .....

Classe: .....

Vous souhaitez que votre enfant soit scolarisé pour l'année 2022-2023 à l'école: .....

Classe: .....

### REPRESENTANT LEGAL 1

Civilité :  Mr  Mme

Nom ..... Prénom .....

Adresse ..... CP ..... VILLE .....

Tel dom ...../...../...../...../..... Mobile ...../...../...../.....

Courriel .....@.....

Catégorie Socio Professionnelle : .....

### REPRESENTANT LEGAL 2

Civilité :  Mr  Mme

Nom ..... Prénom .....

Adresse ..... CP ..... VILLE .....

Tel dom ...../...../...../...../..... Mobile ...../...../...../.....

Courriel .....@.....

Catégorie Socio Professionnelle : .....

En cas de séparation ou de divorce, préciser:

• Autorité parentale: Conjointe  RL1  RL2

Résidence principale de l'enfant : Garde alternée  RL1  RL2

## FRÈRES ET SOEURS

Nom et Prénom:.....

Date de naissance:.....

École fréquentée en 2022-2023: .....

NOM et Prénom: .....

Date de naissance: .....

École fréquentée en 2022-2023: .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET ASSURANCE

Problèmes de santé :

Si allergies, précisez :..... Si autres, précisez :

NOM personne à contacter en cas d'urgence ( si différente de celle des parents) :

Mobile .... / .... / .... / ....

NOM ASSURANCE couvrant l'enfant : .....

## AUTORISATIONS (DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS MUNICIPALES) : SPORT/JEUNESSE/CULTURE

Votre enfant quittera les activités avec : (plusieurs réponses possibles)

- Son père — Sa mère
- Son frère ( Nom—Prénom) .....
- Sa sœur (Nom—Prénom).....
- Un tiers ( Nom—Prénom) ..... Mobile .... / .... / .... / ....
- Un tiers ( Nom—Prénom) ..... Mobile .... / .... / .... / ....
- Autorisez-vous votre enfant à sortir seul de l'activité  Oui  Non
- Autorisez-vous votre enfant à être pris en photo et vidéo ?  Oui  Non
- Autorisez-vous votre enfant à effectuer des déplacements en voiture/bus avec le personnel municipal?  Oui  Non
- Autorisez-vous votre enfant à recevoir des soins en cas d'urgence?  Oui  Non

ACTIVITES SPORTIVES:      1) ..... 2) .....

ACTIVITES CULTURELLES : 1)..... 2) .....

ACTIVITES JEUNESSE :       Espace Jeunesse + ALAC

Activité jeunesse vacances

**Pièces à fournir (\* obligatoire)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Attestation de responsabilité civile individuelle* | <input type="checkbox"/> Livret de famille*          |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile*                          | <input type="checkbox"/> Acte de jugement de divorce |
| Activité Jeunesse Vacances → <input type="checkbox"/> Attestation CAF *     | <input type="checkbox"/> Photocopie des vaccinations |

**CAS PARTICULIERS, À JOINDRE EN + OBLIGATOIREMENT :**

**• pour les personnes hébergées:**

- Copie du justificatif de domicile daté de—de 3 mois sur lequel figure votre nom et l'adresse à laquelle vous êtes hébergés
- Attestation d'hébergement établie et signée par la personne qui héberge accompagnée de son justificatif de domicile + copie de sa carte d'identité recto-verso.

**• Pour toutes demandes de changement d'école sur la commune:**

- Lettre motivée précisant les raisons de la demande de changement
- Copie de justificatifs attestant de la situation exposée

**• Pour les enfants résidant sur une commune extérieure:**

- Accord de scolarisation et prise en charge des frais de fonctionnement par la Mairie du lieu de résidence

**Ces dossiers sont obligatoirement soumis à l'avis de la commission dérogation. Dans le cas où la demande est acceptée, la commission détermine le choix de l'école en fonction des effectifs ( l'affectation des enfants portésiens reste prioritaire).**

**AUTORISATION PARENTALE**

- Je déclare exacts les renseignements portés ci-dessus .
- J'atteste sur l'honneur avoir informé ( selon le cas) le père, la mère et / ou le tuteur détenteur conjointement de l'autorité parentale de l'enfant nommé ci-dessus, que ce dernier participera aux activités municipales .
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités municipales .
- J'atteste avoir pris connaissance des tarifs et des modes de paiement des activités. J'ai bien noté que toute activité commencée est due et qu'aucun remboursement ne sera effectué.
- Je décharge le Maire et ses agents de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après les heures d'accueil de mon enfant sur les activités extrascolaires proposées par les différentes structures municipales.

DATE ...../...../.....

Signature du représentant légal,

Mairie de Portet-Sur-Garonne

Espace Pierre de Coubertin—1 avenue Pierre de Coubertin 31120 Portet-Sur-Garonne

 05 61 41 40 75

espacefamille@portetgaronne.fr