



# DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE : SCOLAIRE, PERISCOLAIRES, EXTRASCOLAIRES ET RESTAURATION

6, rue Jules Ferry - 34110 Mireval  
06.34.26.70.37  
[sejm@mireval34.fr](mailto:sejm@mireval34.fr)

## Pièces à fournir à destination de l'école et du SEJM

- Assurance scolaire / Individuelle accident et péri/extrascolaire 2024/2025
- Livret de famille (complet)
- Avis d'imposition 2022-2023 de la famille + RIB (si prélèvement automatique)
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé
- Autres : Dérogation, jugement etc...
- Attestation CAF et Photocopie des droits d'aide aux loisirs et VACAF
- Autres : PAI, radiation, dérogation, jugement etc...

## Élève :

Année : 2024/2025

Fille  Garçon

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... à : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Assurance Scolaire/Extrascolaire : ..... N° du contrat : .....

L'enfant vit avec :  Ses parents  Le père  La mère  En garde alternée  Autre : .....

## Classe :

Cocher la case correspondante à la classe de votre enfant :

MATERNELLE :  Petite Section  Moyenne Section  Grande Section

ELEMENTAIRE :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

## Parent 1 :

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

Situation familiale :  Mariés, vie maritale, PACS  Célibataire  Divorcés, séparés  
 Autres .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tel : .....

Mail : .....

Profession : ..... Lieu de travail : .....

Tel professionnel : .....

Régime Général CAF  MSA

## Parent 2 :

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

Situation familiale :  Mariés, vie maritale, PACS  Célibataire  Divorcés, séparés  
 Autres .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tel : .....

Mail : .....

Profession : ..... Lieu de travail : .....

Tel professionnel : .....

## Autre responsable légal :

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

Situation familiale :  Mariés, vie maritale, PACS  Célibataire  Divorcés, séparés  
 Autres .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tel : .....

Mail : .....

Profession : .....Lieu de travail : .....

Tel professionnel : .....

Régime Général CAF  MSA

## Fratrerie :

Nom et prénom (si différent) : ..... Date de naissance : .....

Nom et prénom (si différent) : ..... Date de naissance : .....

Nom et prénom (si différent) : ..... Date de naissance : .....

## Garde :

En cas de jugement de garde, merci de préciser le type de garde (*copie du jugement obligatoire*)

Garde alternée  Garde exclusive Veuillez préciser  Mère  Père  Autre

## Autorisation d'urgence et de sortie :

Personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant autres que les responsables légaux

(*au moins une personne obligatoire*)  Appeler en cas d'urgence  Autorise à prendre l'enfant

Nom et prénom : .....Lien avec l'enfant : .....Tel : .....

Nom et prénom : .....Lien avec l'enfant : .....Tel : .....

Nom et prénom : .....Lien avec l'enfant : .....Tel : .....

Nom et prénom : .....Lien avec l'enfant : .....Tel : .....

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille. **Une assurance responsabilité civile et individuelle accidents corporels est obligatoire** pour les activités facultatives (dépassant les horaires habituels de la classe). **L'assurance péri et extrascolaires est obligatoire pour le SEJM (Fournir une attestation).**

| VACCINS OBLIGATOIRES  | OUI | NON | DATES DES RAPPELS | VACCINS RECOMMANDES   | DATES |
|---|-----|-----|-------------------|---|-------|
| <b>Vaccinations obligatoires pour les enfants nés avant le 1er janvier 2018</b> |     |     |                   | <b>Vaccinations conseillées (<i>Obligatoire pour les enfants nés après 2018 – les 11 vaccins</i>)</b> |       |
| Diphthérie  |     |     |                   | L'haemophilus influenzae B  |       |
| Tétanos   |     |     |                   | La coqueluche   |       |
| Poliomyélite  |     |     |                   | L'hépatite B  |       |
|   |     |     |                   | La rougeole   |       |
|   |     |     |                   | Les oreillons   |       |
|   |     |     |                   | La rubéole  |       |
|   |     |     |                   | Le méningocoque C   |       |
|   |     |     |                   | Le pneumocoque  |       |

**Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.**

**Médecin traitant** : Nom, adresse et téléphone : .....

**Régime Alimentaire** :  Normal  Sans Porc  Sans Viande

**Allergies** (joindre le Protocole d'Accueil Individualisé - PAI ou un certificat médical) :

Médicamenteuses  Alimentaires : .....

Maladie (à préciser avec un certificat médical sous pli cacheté) : .....

LE PAI est à fournir AVANT la rentrée scolaire. Les trousse d'urgence sont à fournir DÈS LA RENTRÉE si nécessaire.

**Autres recommandations/remarques particulières**

(Port de lunettes, lentilles, prothèses auditives/dentaires, etc) .....

## **Autorisations Parentale :**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....représentant(s) légal(aux) de l'enfant ci-dessus désigné

### **DROIT A L'IMAGE :**

*Le droit à l'image se fonde sur le principe de respect de la vie privée reconnu à toute personne et en particulier au mineur (article 9 du Code civil). Cela signifie que toute diffusion d'une image, d'une vidéo sans le consentement des représentants légaux du mineur est une atteinte à son droit à la vie privée. Dans le cadre scolaire, le droit à l'image des élèves mineurs est géré par leurs parents ou tuteur. Afin de prévenir tout contentieux, la prise de vue d'élèves doit donc être précédée d'une demande d'autorisation écrite aux parents ou tuteur qui précise le cadre dans lequel l'image de leur enfant sera utilisée. Les enregistrements (photos et vidéos) pourront être diffusés à un public : (communal, de parents d'élèves et interne à l'établissement...). Via le Mirevalais, site internet de la Commune et Facebook du SEJM / Ville de Mireval). Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.*

Les enregistrements (photos et vidéos) pourront être utilisés à des fins pédagogiques internes à l'école.

Autorisez-vous ces prises de vue ?  Oui  Non

Les enregistrements (photos et vidéos) pourront être diffusés à un public communal via le Mirevalais, site internet de la Commune et Facebook du SEJM / Ville de Mireval. Autorisez-vous ces prises de vue ?  Oui  Non

### **ASSOCIATIONS DES PARENTS D'ELEVES :**

Autorisez-vous que votre nom et votre adresse soient communiqués aux associations de parents d'élèves ?  Oui  Non

Si oui :  Toute l'année  Régulièrement  Occasionnellement

## **Signatures :**

**Certifie(ons) l'exactitude des informations portées sur ce document. M'engage(ons)** à informer la commune de Mireval et l'école de tous les changements relatifs aux renseignements fournis qui interviendraient en cours d'année (adresse, téléphone, situation familiale...). Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école et du Service Enfance Jeunesse.

Fait à....., le.....

Signatures des parents précédées de la mention « Lu et approuvé »

**Réservé à l'administration :**

Observations : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à Mireval, le.....

BASE ÉLÈVE : .....

INOÉ : .....

## Informations à conserver par les familles

### Direction périscolaires et extrascolaires :

Adresse : 6, rue Jules Ferry - 34110 Mireval ; Téléphone : 06.34.26.70.37 ; E-mail : [sejm@mireval34.fr](mailto:sejm@mireval34.fr)

### Accueil physique et téléphonique des familles :

Lundi au vendredi de 9h à 12h et 14h à 17h

### École maternelle - Directrice : Mme Isabelle NUEL

8, rue Jules Ferry - 34110 Mireval ; Téléphone : 04.67.18.62.92 ; E-mail : [ce.0341478x@ac-montpellier.fr](mailto:ce.0341478x@ac-montpellier.fr)

Accueil physique et téléphonique des familles : Rencontre sur rendez-vous et essais téléphoniques au cours de la journée dans la mesure du possible.

Jour de décharge : VENDREDI

### École élémentaire – Directrice : Mme DELOFFRE Sophie

Adresse : 6, rue Jules Ferry - 34110 Mireval ; Téléphone 04.67.18.62.91 ; E-mail : [ce.0341253c@ac-montpellier.fr](mailto:ce.0341253c@ac-montpellier.fr)

Accueil physique et téléphonique des familles : Lundi au vendredi de 9h à 12h et 14h à 17h et messages téléphoniques au cours de la journée dans la mesure du possible.

Jour de décharge : LUNDI

## Horaire scolaire et périscolaire :

|             | LUNDI             | MARDI             | MERCREDI          | JEUDI             | VENDREDI          |
|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 07H30-8H50  | ALP<br>MATIN      | ALP<br>MATIN      | ALP<br>7H30-18H30 | ALP<br>MATIN      | ALP<br>MATIN      |
| 08H50-12H00 | TEMPS<br>SCOLAIRE | TEMPS<br>SCOLAIRE |                   | TEMPS<br>SCOLAIRE | TEMPS<br>SCOLAIRE |
| 12H00-13H50 | ALP<br>MÉRIDIEN   | ALP<br>MÉRIDIEN   |                   | ALP<br>MÉRIDIEN   | ALP<br>MÉRIDIEN   |
| 13H50-17H00 | TEMPS<br>SCOLAIRE | TEMPS<br>SCOLAIRE |                   | TEMPS<br>SCOLAIRE | TEMPS<br>SCOLAIRE |
| 17H00-18H30 | ALP<br>SOIR       | ALP<br>SOIR       |                   | ALP<br>SOIR       | ALP<br>SOIR       |