



DOSSIER D'INSCRIPTION

1) Liste des pièces à fournir pour valider l'inscription de votre enfant :

- Dernière page signée de la charte
- Dernière page signée du règlement intérieur
- Fiche d'information + coordonnées des responsables légaux + copie du JAF stipulant les conditions d'exercice de l'autorité parentale si divorce ou séparation des parents
- Attestation de coefficient CAF actualisé (moins d'un mois)
- Fiche sanitaire de liaison
- Deux photos d'identité
- Photocopie des pages vaccination du carnet de santé OU décharge en cas de non vaccination de l'enfant OU certificat médical
- Décharge repas
- Autorisation de droit à l'image
- Selon votre choix, décharge de responsabilité sorties (choix 1, choix 2, ou pas de décharge)
- Fiche d'inscription dans un groupe ; +/- fiche de compétences / bénévolat si échanges de savoir ou facilitateur d'apprentissage souhaité
- Attestation d'assurance scolaire/responsabilité civile
- Liste des personnes autorisées à récupérer votre enfant + coordonnées (sur papier libre), datée et signée par les deux parents, avec le nom de chaque parent au-dessus de sa signature

2) Frais de scolarité :

- Feuille de "calcul et règlement de la scolarité" signée
- De 5 à 27 chèques (selon votre choix) à l'ordre de l'Association Terre d'éveil :
- 10 chèques de frais de scolarité (ou 1 chèque si paiement au comptant ; ou 12 chèques = facilité de paiement) ;
- 1 chèque d'adhésion à l'association ;
- 1 chèque de frais d'inscription (fournitures scolaires) ;
- 1 chèque de 180 euros pour le bénévolat correspondant au loyer annuel (remboursé en juin si bénévolat "espaces verts" effectué) ;
- 12 chèques de caution bénévolat.

3) Documents à conserver par la famille :

- Charte
- Règlement intérieur
- Tarifs
- Feuille de "calcul et règlement de scolarité"



J'atteste avoir pris connaissance et accepter intégralement la charte de Terre d'éveil, ensemble scolaire de la vallée du Madet

PARENT 1

PARENT 2

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Fait à

Fait à

le

le

Signature précédée de la mention
manuscrite
« *Document lu et approuvé dans son
intégralité* »

Signature précédée de la mention
manuscrite
« *Document lu et approuvé dans son
intégralité* »



J'atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur
de l'ensemble scolaire de la vallée du Madet.

PARENT 1

Nom :

Prénom :

Fait à

le

Signature précédée de la mention
manuscrite
*« Document lu et approuvé dans son
intégralité »*

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Fait à

le

Signature précédée de la mention
manuscrite
*« Document lu et approuvé dans son
intégralité »*



FICHE D'INFORMATION ET DE COORDONNÉES DES RESPONSABLES LÉGAUX

L'enfant/jeune

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Né-e à (ville + département) :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Si l'enfant/jeune est en résidence alternée, pouvez-vous joindre au dossier un calendrier de l'organisation familiale prévue ? Oui Non

Date d'arrivée à l'école :

Langue maternelle de l'enfant/jeune :

Autres langues parlées :

Coordonnées des parents

Nom & prénom : Nom & prénom :

Nationalité : Nationalité :

Adresse : Adresse :

Profession : Profession :

Tél Mobile : Tél Mobile :

Tél Fixe : Tél Fixe :

Tél Travail : Tél Travail :

Courriel : Courriel :

Je soussigné-e, responsable légal-e de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

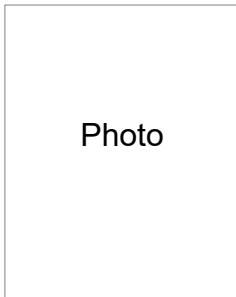
Fait à :, le :

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :



FICHE DE LIAISON SANITAIRE



Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse(s) de résidence de l'enfant/jeune :

.....

.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence (par ordre de préférence) :

.....

.....

Coordonnées des responsables légaux

Responsable légal 1 :

Nom & prénom :

Nationalité :

Adresse :

.....

Profession :

Employeur :

Tél Mobile :

Tél Fixe :

Tél Travail :

Courriel :

Responsable légal 2 :

Nom & prénom :

Nationalité :

Adresse :

.....

Profession :

Employeur :

Tél Mobile :

Tél Fixe :

Tél Travail :

Courriel :

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom : Nom et prénom :

Lien avec l'enfant : Lien avec l'enfant :

Contact : Contact :

Adresse : Adresse :

Médecin Traitant (facultatif)

Nom & prénom : Numéro de téléphone :

Adresse :

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si **OUI**, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondant (boîte de médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant, avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris à l'école sans ordonnance datée et signée d'un médecin et en dehors d'une concertation avec le ou la responsable de l'école.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? :

Angine : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Coqueluche : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oreillons : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Otite : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Rougeole : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Rubéole : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Varicelle : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Rhumatisme articulaire aigu : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Scarlatine : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	

L'enfant a-t-il des allergies connues ? Si oui, préciser la cause et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

Alimentaires :

Oui Non

Médicamenteuses :

Oui Non

Autres allergies :

Oui Non

Asthme :

Oui Non

L'enfant a-t-il des difficultés de santé ? Oui Non

(Ex : maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc)

Si **OUI** : nous vous remercions de nous indiquer la ou lesquelles, et de nous en préciser les dates ainsi que les précautions à prendre :

.....
.....

Recommandations utiles des parents

Nous vous remercions de nous préciser si votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses dentaires ou auditives, etc. Merci de préciser également les précautions à prendre :

.....
.....

VACCINATIONS

(se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	DATE DERNIER RAPPEL	VACCINS RECOMMANDÉS	DATE
Diphtérie : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Hépatite B : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Tétanos : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Rubéole-Oreillons- Rougeole : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Poliomyélite : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Coqueluche : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
OU DT Polio : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		BCG : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
OU Tétracoq : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Autres (préciser) :	

Joindre une photocopie des pages de vaccination.

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

Je soussigné-e, (responsable légal 1), (responsable légal 2)....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'école à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou d'un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

Fait à :, le :

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :



FICHE DÉCHARGE REPAS

Madame, Monsieur,

Au sein de l'ensemble scolaire, un espace est mis à disposition de votre enfant/jeune pour le repas de midi.

Les repas sont préparés par la famille, et apportés chaque jour par l'enfant/jeune dans un sac isotherme, afin de respecter au maximum la chaîne du froid.

La température de réception optimale est de 3°C.

Tous les plats devront être mis au réfrigérateur dès l'arrivée de l'enfant/jeune. Les plats ayant besoin d'être réchauffés devront être déjà dans une boîte en métal que l'association définira (les coordonnées du site Internet permettant de commander le modèle adapté au chauffe-plat vous seront fournies).

L'association Terre d'éveil, ensemble scolaire de la vallée du Madet (association gestionnaire) décline toute responsabilité concernant la nourriture que vous amenez au sein de l'école pour ce temps de repas, et ne saurait être mise en cause en cas d'intoxication alimentaire de votre enfant/jeune.

Je, soussigné-e (mère), (père)
responsable légal-e de l'enfant/jeune, scolarisé-e à Terre d'éveil,
ensemble scolaire de la vallée du Madet, décharge l'établissement nommé ci-dessus de la
responsabilité du repas que mon enfant apporte à l'école, quelle que soit sa température.

Fait à :, le :

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :



DROIT À L'IMAGE

L'association *Terre d'éveil, ensemble scolaire de la vallée du Madet* souhaite pouvoir utiliser des photographies et/ou des vidéos des enfants prises dans l'enceinte de l'école et/ou en dehors durant les temps scolaires.

Ces supports visent à faire connaître les activités menées au sein de l'école, à assurer la promotion de l'ensemble scolaire lors d'événements ponctuels et à communiquer sur internet (site internet et compte Facebook de l'école).

Ces actions sont menées sous l'autorité de l'établissement désigné ci-dessus, personne morale de droit public, qui exercera l'intégralité des droits attachés à l'œuvre. Les œuvres créées demeurent la propriété de l'établissement et ne peuvent donner lieu à rémunération des élèves, des enseignants et des membres de l'association y participant sous quelque forme que ce soit. L'exploitation de l'œuvre se fera exclusivement dans les conditions définies ci-dessous.

L'article 9 du Code Civil dispose que "chacun a droit au respect de sa vie privée". Le droit à l'image est protégé dans ce cadre, c'est pourquoi une autorisation écrite est obligatoire.

J'autorise *Terre d'éveil, ensemble scolaire de la vallée du Madet* à photographier ou à filmer mon enfant ou moi-même lors des événements organisés dans le cadre des activités de l'association et à utiliser ces images :

- **Mon enfant** : Oui Non **Parent 1** : Oui Non **Parent 2** : Oui Non

- **Dans sa communication interne**

Au sein de l'école : Oui Non / Sur le site Intranet de l'école : Oui Non

- **Sur ses différents supports de communication (journal, plaquettes, site internet) :**

Oui Non

À noter : une demande est systématiquement faite à l'enfant afin d'obtenir son consentement lors de la prise de vue et au moment de la publication des images.

Fait à :, le :

Signature du parent 1:

Signature du parent 2 :



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ PÉRISCOLAIRE

Je, soussigné-é (mère), (père),
responsable légal-e du jeune, autorise mon enfant, **âgé de plus
de 11 ans**, à quitter l'enceinte de l'ensemble scolaire à 16h30 et à patienter dans la *Salle
Parents* et/ou dans les escaliers entre les deux portails jusqu'à ce que je vienne le
chercher. Je décharge donc de toute responsabilité la personne en charge de la garderie,
l'ensemble scolaire, et l'association Terre d'éveil de tout incident qui pourrait survenir à
partir de ce moment, et déclare renoncer à tout recours à leur encontre.

Fait à :, le :

Signature du responsable légal 1 :
précédée de la mention "Lu et approuvé"

Signature du responsable légal 2 :
précédée de la mention "Lu et approuvé"



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ PÉRISCOLAIRE

Je, soussigné-e (mère), (père),
responsable légal-e du jeune, autorise mon enfant, **âgé de plus de 11 ans**, à quitter l'enceinte de l'ensemble scolaire à 16h30 et à patienter dans les espaces attenants ainsi que sur le petit parking de l'école, à l'exclusion du terrain de sport, des espaces de la Maison d'Enfants de La Peyrouse, et de la route d'accès privée de La Peyrouse (*le plan des espaces définis comme autorisés ou non m'a été présenté lors de la signature et reste affiché en Salle Parents*). Je décharge donc de toute responsabilité la personne en charge de la garderie, l'ensemble scolaire, et l'association Terre d'éveil de tout incident qui pourrait survenir à partir de ce moment, et déclare renoncer à tout recours à leur encontre.

J'autorise également mon enfant à venir à l'école le matin en autonomie.

Fait à :, le :

Signature du responsable légal 1 :
précédée de la mention "Lu et approuvé"

Signature du responsable légal 2 :
précédée de la mention "Lu et approuvé"

Attestation sur l'honneur

Je, soussigné-e, jeune scolarisé-e à Terre d'éveil, ensemble scolaire de la vallée du Madet, reconnaît avoir été informé-e et être conscient-e de ma responsabilité lors de ce temps d'attente en autonomie. Je m'engage, par la présente, à respecter les biens et les personnes que je serais amené-e à cotoyer durant ce temps périscolaire. J'ai conscience des enjeux de mon comportement vis-à-vis de la communauté éducative dans son ensemble (enfants, parents des enfants de l'ensemble scolaire), de l'association Terre d'éveil, et de la Maison d'Enfants de La Peyrouse.

Fait à :, le :

Signature du ou de la jeune :
précédée de la mention "Lu et approuvé"



Nom du jeune/enfant :

FICHE DE CHOIX DE PARTICIPATION À UN GROUPE (plusieurs choix possibles)

Les groupes réfléchissent, organisent et font appel si nécessaire à l'ensemble de la communauté pour la réalisation des projets.

Père et/ou Mère

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Espaces verts de La Peyrouse (réfèrent Jean-Philippe E.) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Espaces verts et jardin de l'ensemble scolaire |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ménage des locaux |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Soins aux animaux |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Maintenance et rénovation de l'ensemble scolaire |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allumage, nettoyage et approvisionnement des poêles |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Garderie (possibilité de défraiement au lieu de bénévolat) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Organisation et participation aux temps forts de l'école (portes ouvertes, marché de Noël, foire éco-bio, Jeudis du Pressoir...) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Accompagnement des sorties |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ateliers, en accord avec l'équipe pédagogique |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Conseil d'Administration |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Recherche de financement (dossiers de subvention, campagne de financement participatif...) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Communication (gestion du site Internet, des pages FB de l'ensemble scolaire, supports de communication...) |

Merci d'indiquer par un ® si vous souhaitez être réfèrent du groupe choisi.

Fait à :, le :

Signature de la mère :

Signature du père :



CALCUL ET RÈGLEMENT DE LA SCOLARITÉ

QF (attestation de moins d'un mois) =

ou Moyenne des deux QF en cas de divorce ou de séparation
(QF parent 1 + QF parent 2) / 2 =

Pour les jeunes arrivant en cours d'année (nb de jours restants sur la période en cours) :

= jours X € prix à la journée (prix à l'année / 134) = €

	1er enfant	2e enfant	3e enfant	4e enfant	TOTAL
Scolarité					€
Frais d'inscription et fournitures scolaires					€
Adhésion à Terre d'éveil					€
Caution bénévole loyer* (remboursé si effectué)					€
Caution mensuelle bénévole					€

* encaissé en début d'année

COÛT TOTAL ANNUEL (scolarité + fournitures + adhésion) = €

	Participation	Nombre de mensualités <u>pour la scolarité</u>	Montant du paiement mensuel
Parent 1			
Parent 2			

Date et signature parent 1 :

Date et signature parent 2 :