



MAIRIE D'AUBIGNAN – SERVICE ENFANCE
35, place du Général de Gaulle – 84810 AUBIGNAN

Téléphone : 04 90 37 08 95

Courriel : periscolaire@aubignan.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE
ANNÉE 2024-2025

ENFANT

NOM : **Prénoms** : **Sexe** : M / F
Classe : (à la rentrée 2024) **Enseignant** : (réservé à l'administration)
Né(e) le : **Lieu de naissance** :
Adresse :
Code postal : **Commune** :
Frères et sœurs : **Scolarisés en** :/...../.....

Si vous souhaitez que votre enfant mange à la cantine, veuillez préciser son régime alimentaire :
sans porc sans viande autres (précisez)

RESPONSABLES LÉGAUX

PARENT 1 : **NOM** : **Autorité parentale** : Oui Non
Prénom :
Adresse :
Téléphone portable : **Situation familiale** :
Tél. travail : **Profession** : **Code profession** : (voir fiche explicative).....
Tél. domicile :
Mail :

PARENT 2 : **Nom** : **Autorité parentale** : Oui Non
Prénom :
Adresse :
Téléphone portable : **Situation familiale** :
Tél. travail : **Profession** : **Code profession** : (voir fiche explicative).....
Tél. domicile :
Mail :

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

Organisme : Nom du référent :
Fonction : Lien avec l'enfant :
Adresse :
Téléphone : Téléphone portable :
Courriel :

AUTRES PERSONNES QUE LES PARENTS À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1) Nom / Prénom :	3) Nom / Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone :	Téléphone :
2) Nom / Prénom :	4) Nom / Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone :	Téléphone :

AUTRES PERSONNES QUE LES PARENTS AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

1) Nom / Prénom :	4) Nom / Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone :	Téléphone :
2) Nom / Prénom :	5) Nom / Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone :	Téléphone :
3) Nom / Prénom :	6) Nom / Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone :	Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant.....

- autorise, dans le cadre pédagogique (publications, site Internet...) des photos et des vidéos de mon enfant (indiquer le nom et le prénom) prises au cours des activités.
- refuse l'utilisation des photos et des vidéos de mon enfant. (indiquer le nom et le prénom) prises au cours des activités.

Fait à.....le..... Signature

ASSURANCE

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.

- Responsabilité civile - Compagnie d'assurance : - N° Contrat :
- Individuelle-accident - Compagnie d'assurance : - N° Contrat :

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e),..... parent 1 parent 2 tuteur
de l'enfant Classe :
Né(e) le à

Autorise la pratique de tous soins médicaux et/ou chirurgicaux en cas d'urgence pour mon enfant, il sera transporté par les sapeurs-pompiers vers un centre hospitalier et les parents ou tuteurs seront avertis dans les plus brefs délais.

Fait à, le

Signature des parents précédée de la mention « Lu et approuvé »

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Protocole PAI : oui non
Si oui, précisez

Allergies (certificat médical d'allergologue): oui non

Suivi médical particulier : oui non
Si oui, précisez

Ces autorisations sont valables durant toute l'année scolaire de l'enfant.

Pièces à joindre obligatoirement au dossier pour toute nouvelle inscription :

- ✓ Dossier d'inscription scolaire dûment complété
- ✓ 4 photos d'identité pour les petites sections de maternelle
- ✓ Attestation d'assurance scolaire pour l'année 2024/2025
- ✓ Copie du livret de famille
- ✓ Copie des vaccins ou attestation sur l'honneur du médecin stipulant que les vaccins sont à jour.
- ✓ Certificat de contre-indication pour les vaccinations.
- ✓ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (**quittance de loyer, facture EDF**)
- ✓ Pour les personnes hébergées, une attestation sur l'honneur, un justificatif de domicile et la pièce d'identité de l'hébergeur
- ✓ Extrait du jugement du Juge des affaires familiales relatif à la garde de l'enfant (le cas échéant) au moment du dépôt du dossier mais également à déposer si le jugement a eu lieu en cours d'année scolaire.
- ✓ Certificat médical en cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire
- ✓ Projet d'accueil individualisé (PAI)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)
Représentant légal de l'enfant :

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le Service Enfance et l'école de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...).

Atteste sur l'honneur, posséder une assurance responsabilité civile pour mon enfant.

Fait à le

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* ».

Vos données sont destinées à un usage exclusif du service enfance de la mairie d'Aubignan et des écoles.
Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité en envoyant un mail à periscolaire@aubignan.fr

COORDONNÉES DU SERVICE ENFANCE

LES BUREAUX SONT OUVERTS LES LUNDIS, MARDIS, JEUDIS ET VENDREDIS
De 08H30 à 12H00 et de 13H30 à 16H30

- **Mme Virginie COSSU, responsable du service :**
 - ➔ ☎ : 06.64.17.30.20
 - ➔ **Courriel** : responsable.periscolaire@aubignan.fr

- **Directrice des temps périscolaires et extrascolaires**
 - ➔ ☎ : 07.63.62.05.26 – 06.88.16.99.82
 - ➔ **Courriel** : enfance.aubignan@orange.fr

- **Mme Marie-Dominique SUBILIA, responsable administrative :**
 - ➔ ☎ : 04.90.37.08.95
 - ➔ **Courriel** : periscolaire@aubignan.fr

- **Mme Marjorie DAUSSY, responsable régie :**
 - ➔ ☎ : 04.90.37.08.95
 - ➔ **Courriel** : regie.enfance@aubignan.fr

Ce dossier est valable durant toute l'année scolaire de l'enfant.

Consignes pour le code profession :

Nous devons renseigner les catégories socio-professionnelles des parents d'élèves dans le logiciel de l'Education nationale.

Vous trouverez un tableau détaillé correspondant aux professions et catégories socio-professionnelles pour vous aider à compléter votre code sur la fiche d'inscription.

En vous remerciant.

Mme DUMAS et OLIVI
Directrices

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles

Code*	Libellé	Code*	Libellé
AGRICULTEURS ET EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés et industriel
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus		
CADRES ET PROFESIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES		67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
31	Professions libérales	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
33	Cadres de la fonction publique	69	Ouvriers agricoles
34	Professeurs, professions scientifiques	RETRAITÉS	
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	71	Retraités agriculteurs exploitants
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	74	Anciens cadres
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES		75	Anciennes professions intermédiaires
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	77	Anciens employés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	78	Anciens ouvriers
44	Clergé, religieux	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLES	
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
		83	Militaires de contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
		85	Personnes sans activité professionnelle <60 ans (sauf retraités)
47	Techniciens	86	Personnes sans activité professionnelles > = 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise		
EMPLOYÉS			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		