



DOSSIER

D'INSCRIPTION

UNIQUE

2024-2025

Ce dossier comprend les fiches suivantes :

Pour l'administration :

- La fiche de renseignement famille.
- La fiche de renseignement enfant
- L'annexe
- La partie réservée à l'administration

Pour les parents :

Les règlements intérieurs

Le dossier unique vous permet d'inscrire votre (vos) enfant(s) à l'école, à la **restauration scolaire**, aux **accueils de loisirs péri et extrascolaires** et à l'**Ecole Municipale des Sports**.

Il vous est demandé de compléter ce dossier qu'il est possible de le retirer à la **Direction des Affaires scolaires- 307 Avenue de l'Arc de Triomphe** ou de le télécharger sur le site de la ville (www.ville-orange.fr)

Documents à fournir	Inscription Scolaire	Restauration scolaire	Accueils de loisirs péri et extrascolaires EMS
Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois	X	X	X
Copie intégrale du livret de famille (pages parents et enfants)	X		
Copie des vaccins sous enveloppe au nom de l'enfant ou certificat médical de contre-indication		X	X
Droit d'inscription : Chèque de 8 € par enfant (16 € pour les non Orangeois) à l'ordre de « Régie Relations auprès des familles » (gratuit à partir du 3ème enfant)			X
Numéro CAF/MSA ou dernier avis d'imposition (si non communiqué, le tarif le plus élevé sera appliqué)			X

Le dossier unique complété et signé, accompagné des pièces justificatives, doit être transmis soit :

- à la **Direction des Affaires scolaires- 307 Avenue de l'Arc de Triomphe**
- ou par mail à affaires-scolaires@ville-orange.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être traité et vous sera renvoyé.

Partie administrative : N° dossier :

ASL : Oui Non

Dossier complet : Oui Non

Inscription scolaire : Oui Non

Accusé envoyé le :



FICHE DE RENSEIGNEMENT FAMILLE



Représentants légaux

PERE ou TUTEUR AUTRE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL :

VILLE :

Tel. Portable : _ _ - - - - -

Tel. Fixe : _ _ - - - - -

Tel. Professionnel : _ _ - - - - -

Adresse mail :

Profession :

Numéro allocataire : CAF :

MSA :

MERE ou TUTEUR AUTRE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL :

VILLE :

Tel. Portable : _ _ - - - - -

Tel. Fixe : _ _ - - - - -

Tel. Professionnel : _ _ - - - - -

Adresse mail :

Profession :

Numéro allocataire : CAF :

MSA :

Composition de la famille

Nombre d'enfants :

Date de naissance des enfants :

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT(S)

(à inscrire aux différents services : inscription scolaire, restauration, péri et extrascolaire,

Ecole Municipale des Sports)



Enfants	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
NOM				
PRENOM				
DATE DE NAISSANCE				
LIEU DE NAISSANCE				
ECOLE (en 2023/2024)				
CLASSE (en 2023/2024)				

Domicile principal de l'enfant

Père	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garde alternée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorité parentale

Conjointe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exclusive : Précisez				



En cas de disposition particulière, joindre un justificatif

Inscriptions

Inscription scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restauration scolaire	<input type="checkbox"/> Repas standard <input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> Repas standard <input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> Repas standard <input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> Repas standard <input type="checkbox"/> PAI
Accueil de loisirs périscolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil de loisirs extrascolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecole municipale des sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enfants	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
Nom / Prénom				

Renseignements médicaux

Votre enfant a-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Votre enfant prend-il un traitement particulier ? Si oui, précisez	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Votre enfant souffre-t-il d'allergies ? Si oui, précisez	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Votre enfant est-il reconnu en situation de handicap par la MDPH	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Votre enfant a-t-il un(e) AESH en classe	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Si au moins l'une des cases « OUI » est cochée, l'enfant ne sera accueilli qu'après signature d'un Protocole d'Accueil Individualisé. Pour la mise en place de ce protocole, merci de contacter le **04-90-51-41-17 ou 41-20**

Autorisations parentales

J'autorise mon enfant à rentrer seul (<i>uniquement pour les enfants fréquentant l'école élémentaire</i>)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'autorise la Mairie d'Orange et ses structures à utiliser sur tout support de communication (film, vidéo, photos,) les images prises en cours de prestation sur lesquelles mon enfant apparait.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Je souhaite recevoir par courriel les informations concernant l'ensemble des activités de mon enfant.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'autorise mon enfant à être maquillé.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'autorise les personnes habilitées au sein du service Affaires scolaires à consulter et conserver mes données d'allocataire.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Contacts d'urgence (s'il n'est pas possible de joindre les responsables légaux)

Personnes autorisées venir chercher l'(les)enfant(s) et/ou à prévenir en cas d'urgence

NOM : Prénom : Tél : /...../...../...../..... Récupère l'(les)enfant(s) Prévenu en cas d'urgence

NOM : Prénom : Tél : /...../...../...../..... Récupère l'(les)enfant(s) Prévenu en cas d'urgence

NOM : Prénom : Tél : /...../...../...../..... Récupère l'(les)enfant(s) Prévenu en cas d'urgence

● INFORMATIQUE ET LIBERTES (Loi du 6 janvier 1978)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **les agents de la Direction des Affaires scolaires/ Animation Sport Loisirs pour la mise à jour des dossiers famille, l'inscription scolaire et l'accès aux plannings de réservations.**

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : **personnel encadrant des accueils de loisirs, Education Nationale.**

Les données sont conservées pendant **le temps de la scolarité ou de la participation aux activités.**

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à Direction des Affaires scolaires/Animation Sport loisirs- 307, Avenue de l'Arc de Triomphe- 84100 ORANGE (affaires-scolaires@ville-orange.fr).

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **le délégué à la protection des données : dpo@ville-orange.fr.**

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait le/...../..... **à** :

Signature du (des) représentant (s) légal (aux) :
(Mention « lu et approuvé »)

Je soussigné (e) (Nom- Prénom)

déclare être responsable (s) légal (aux) de(s) l'enfant(s) et certifie exact les renseignements portés sur le présent dossier. Je reconnais avoir pris connaissance des condition d'inscription et des règlements intérieurs des différents services (disponibles sur le site de la ville www.ville-orange.fr ou dans les bureaux des Affaires Scolaires- 307, Avenue de l'Arc de Triomphe) et déclare accepter les modalités. :

Fait le/...../..... **à** :

Signature du (des) représentant (s) légal (aux) :
(Mention « lu et approuvé »)

DIRECTION Affaires scolaires/Animation Scolaires
Service Administratif

Orange, le


Bordereau d'accusé réception de dépôt de dossier d'inscription 2024/2025

Dossier complet : oui non


Pièce(s) manquante(s) :

-
-
-
-
-

Pour toutes informations concernant le suivi de votre dossier vous pouvez contacter le service affaires scolaires :

 : 04.90.51.41.17 ou 04.90.51.41.20

@ : affaires-scolaires@ ville-orange

 : 307, Avenue de l'Arc de Triomphe

Date et signature du service :