MAIRIE DE CESTAS
BP 9 – 33611 CESTAS CEDEX
**Tel : 05 56 78 13 00**
Service EDUCATION JEUNESSE

# DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCÈS AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

**TOCTOUCAU**
**ANNÉE SCOLAIRE**
**2023/2024**

**Document à compléter et à remettre au service ÉDUCATION JEUNESSE**
par courriel à affaires.scolaires@mairie-cestas.fr ou au guichet d'accueil de l'hôtel de ville ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 17h00, accompagné des justificatifs suivants :

- Livret de famille (pages parents et enfants)
- Justificatif de domicile de moins de 2 mois
- Jugement de divorce ou décision de justice notifiant l'autorité parentale s'il y a lieu

## FICHE FAMILLE

| REPRÉSENTANT LÉGAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOM D'USAGE : | | PRÉNOM : | |
| NOM DE NAISSANCE : | | QUALITÉ (PÈRE, MÈRE, …) : | ❒ PÈRE ❒ MÈRE ❒ TUTEUR |
| DATE DE NAISSANCE : | | AUTORITÉ PARENTALE : | ❒ OUI ❒ NON |
| ADRESSE : | | | |
| CCODE POSTAL : | | VILLE : | |

| TÉLÉPHONE FIXE OU PORTABLE : | TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL : | COURRIEL |
|---|---|---|
| \|\|\|\|\|\|\|\|\|\|\| | \|\|\|\|\|\|\|\|\|\|\| | _____@_____ |

| REPRÉSENTANT LÉGAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOM D'USAGE : | | PRÉNOM : | |
| NOM DE NAISSANCE : | | QUALITÉ (PÈRE, MÈRE, …) : | ❒ PÈRE ❒ MÈRE ❒ TUTEUR |
| DATE DE NAISSANCE : | | AUTORITÉ PARENTALE : | ❒ OUI ❒ NON |
| ADRESSE : | | | |
| CODE POSTAL : | | VILLE : | |

| TÉLÉPHONE FIXE OU PORTABLE : | TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL : | COURRIEL |
|---|---|---|
| \|\|\|\|\|\|\|\|\|\|\| | \|\|\|\|\|\|\|\|\|\|\| | _____@_____ |

| | |
|---|---|
| SITUATION FAMILIALE | ❒ MARIÉS ❒ CONCUBINAGE/PACS ❒ DIVORCÉS ❒ SÉPARÉS ❒ AUTRE |
| POUR LES FAMILLES DIVORCÉES OU SÉPARÉES | GARDE ALTERNÉE : ❒ OUI ❒ NON |
| **CHOIX DU NUMERO DE PORTABLE POUR L'ENVOI D'INFORMATIONS MUNICIPALES URGENTES :**<br>PAR SMS - N° DE PORTABLE PRIORITAIRE<br>A NOTER : LES INFORMATIONS PAR COURRIEL SONT ENVOYÉES À L'ADRESSE MAIL DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE DÉSIGNÉ AU VERSO | \|\|\|\|\|\|\|\|\|\|\| |

Je soussigné(e)....., représentant légal(e) de l'enfant……, titulaire de l'autorité parentale, certifie exacts les renseignements portés sur le présent document.
En accord avec l'article 372-2 du Code Civil, "*à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant*", je certifie sur l'honneur que cette inscription est effectuée conjointement. Cette présomption est caduque si l'autre parent manifeste son désaccord par écrit auprès de l'administration.

Réservé au sce Éducation

| C+ | |
|---|---|

**SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :** **REPRÉSENTANT LÉGAL** **REPRÉSENTANT LÉGAL**

| FICHE ENFANT | | | |
|---|---|---|---|
| NOM D'USAGE : | | PRÉNOM : | |
| DATE DE NAISSANCE : | | SEXE : | ❒ F ❒ M |
| LIEU DE NAISSANCE : | | PAYS : | |
| ADRESSE DE L'ÉLÈVE : | | | |
| CODE POSTAL : | | VILLE : | |

## INSCRIPTION SCOLAIRE POUR L'ANNÉE 2023/2024

Classe fréquentée : *(cocher la case appropriée)*

| MATERNELLE | | | | ÉLÉMENTAIRE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TPS | PS | MS | GS | CP | CE1 | CE2 | CM1 | CM2 | CLIS |
| | | | | | | | | | |

Je souhaite inscrire mon enfant dans l'école de mon périmètre scolaire : ……❒ **OUI** ❒ **NON**

## DEMANDE D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCÈS AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

| | | |
|---|---|---|
| ***RESTAURATION***<br>Service disponible les lundis, mardis, jeudis et vendredis | ***ACCUEIL PÉRISCOLAIRE***<br>Service disponible le matin et le soir des jours de classe | ***RENSEIGNEMENTS AUPRES DE LA MAIRIE DE PESSAC***<br>*Pour ces deux services, les réservations, modifications et annulations sont assurées par la famille sur le Portail de la mairie de Pessac selon leurs indications* |
| ☐ | ☐ | |
| ***CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI***<br>Service disponible les mercredis en période scolaire<br>**sur réservation** | ***CENTRE DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES***<br>Service disponible en période de vacances scolaires du lundi au vendredi<br>**sur réservation** | *Les réservations aux centres de loisirs de Cestas sont ouvertes par cycle, de vacances à vacances, sur le site internet www.mairie-cestas.fr ou http://cestas.carteplusweb.fr Les identifiant et mot de passe provisoire de votre Compte Famille vous seront indiqués par courrier de confirmation adressé courant juin.* |
| ☐ | ☐ | |
| **L'ACCUEIL EN CENTRE DE LOISIRS (MERCREDIS ET VACANCES SCOLAIRES) EST POSSIBLE DANS LE LIMITE DES PLACES DISPONIBLES.** | | |
| ***PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) A PREVOIR*** | ☐ | *Pour tout enfant présentant des problèmes de santé et/ou d'allergie alimentaire, un PAI doit être conclu entre les parents, la mairie, le directeur d'école et le médecin scolaire* |

***ASSURANCE*** - Attestation de votre assureur à téléverser sur le Portail Famille

**L'enfant doit IMPÉRATIVEMENT être couvert par une assurance responsabilité civile accident corporel sur la période de l'année scolaire.**

**DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE ASSURANT LA RÉSERVATION ET LE PAIEMENT DES PRESTATIONS PÉRISCOLAIRES (cochez la case correspondante)**

| | ❒ 1 SEUL COMPTE | ❒ 2 COMPTES SÉPARÉS (en cas de garde alternée uniquement) | |
|---|---|---|---|
| NOM DU TITULAIRE | …… | …… | …… |

Réservé au sce Éducation

| | |
|---|---|
| C+ | |
| AA | |
| NU | |

**SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :** **REPRÉSENTANT LÉGAL** **REPRÉSENTANT LÉGAL**