

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTIONS

Le dossier unique d'inscriptions vous permet de fournir, en une seule fois, au Service Vie Scolaire, l'ensemble des pièces requises en vue d'une inscription à l'une des activités municipales suivantes (cocher la (les) case(s) concernées):
☐ Restauration scolaire☐ Garderie matin, soir☐ Accueil Educatif du Soir
Une fois complété, il vous permet, pour l'année scolaire en cours, de procéder à toute inscription auprès du Service Vie Scolaire, sans avoir à produire de nouveaux justificatifs. Ce dossier doit être réactualisé chaque année. Tout changement de situation en cours d'année (adresse, téléphone, situation familiale) doit être signalé.
Liste des documents à fournir :
Pour les familles de Saint-Dizier, la participation financière aux activités est calculée en fonction des revenus (sauf Accueil Educatif du Soir).
Les familles doivent fournir :
Attestation CAF indiquant le quotient familial (à défaut, dernier avis d'imposition)
En l'absence de justificatifs dans les délais impartis, le tarif maximum sera automatiquement appliqué jusqu'à la présentation de l'ensemble des pièces, sans effet rétroactif, conformément à la réglementation en vigueur (grille des tarifs).
Dossier à retourner au Service Vie Scolaire

(dépôt ou voie postale uniquement)

Cité Administrative – 12 rue de la Commune de Paris – 52100 SAINT-DIZIER

Tél.: 03.25.07.59.24

Renseignements concernant la famille

Responsable 1

Madame □ Mademoiselle □ Monsieur □				
	liale* : marié(e) – céliba	-		
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
	Nationalité			
	•••••			
-				
	1	-		
71010550 0 11101	1			••••••
Profession		Employeur		
Téléphone	N° c	le poste		
]	Responsable	2	
Madame □ N	Mademoiselle □ Mor	nsieur 🗆		
Situation fami	liale* : marié(e) – céliba	ataire – vie maritale - _I	pacsé(e) - divorcé(e) - séparé(e) – veuf(ve)
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	v		
	Nationalite			
-				
Adresse e-mail				
Profession		Employeur		
Téléphone				
NIQ allocatation .				
N° allocataire : QF :				
Enfants à charge				
Nom	Pr <u>énom</u>	Date de naissance	Classe	Etablissement scolaire
<u>110111</u>	<u>r renom</u>	Date de naissance	<u> </u>	<u>Etaonssement seorane</u>
	<u> </u>			<u>. </u>

Toute modification concernant votre situation doit être signalée immédiatement au Service Vie Scolaire

Saint-Dizier le,

Signature du responsable légal

^{*}rayer les mentions inutiles

ENGAGEMENTS ET AUTORISATIONS PARENTALES

Je :	soussigné(e) Mme, Melle, M.*,
res	ponsable légal (père, mère, tuteur*) de l'enfant ou des enfants
déc	clare :
_	avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils et de la restauration scolaire et en approuve les modalités de fonctionnement d'inscription, et de paiement.
_	autoriser la commune à utiliser les photos ou vidéos de mon (mes) enfant(s) lors d'actions de communication Municipale, d'exposition, sans contrepartie pour l'ayant droit.
_	avoir assuré mon (mes) enfant(s) personnellement en responsabilité individuelle et civile.
_	autoriser les responsables de la Ville à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas de maladie ou d'accident de mon enfant (appel du médecin, Samu, pompiers, hospitalisation).
	déclare exactes toutes les informations portées sur la présente fiche d'inscription et m'engage à gnaler toute modification au Service Vie Scolaire.
	Saint-Dizier le, Signature du responsable légal

* rayer les mentions inutiles

SAINTDIZIER

Document à remplir en cas de parents séparés

Je soussigné(e)	
représentant légal de l'enfant ou des enfan	, ,
Inscrit(s) à l'école :	
déclare sur l'honneur informer	
M. ou Mme	•••••
mère ou père <i>(rayer la mention inutile)</i> de l'enfa jour et des renseignements portés sur ce do	-
Saint-Dizier le,	Signature du responsable légal



Année	scolaire	1

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE A partir du _____

cmanis						
			L'enfant a-t-il un problème de santé?		Observations	
Nom – Prénom	Ecole	Classe				
			oui*	non		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
* Si oui, précis	ez lequel (certific	<u>at médical et</u>	PAI obligat	oire):		
••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • •		
Je soussigné(e) :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
Responsable légal		s), certifie o	que l'(es) e	enfant(s) i	réquentera(ont)	
le restaurant scolaii	re de manière :					
ÛRégulière (prése	ence de l'enfant	t toute l'ani	née) :			
			_			
	□ oui*			non		
*Si oui, précisez les jo	ours de fréquentati	on : □ lundi	□ mardi	□ jeudi	□ vendredi	
	-			•		
Occasionnelle (présence de l'e	nfant à cert	aines péric	odes):		
· ·	•		1	,		
	□ oui**		□ no	n		
**Si oui la n	résence de l'enfa	nt devra être	างร้องบอ กระ	moins แทอ	semaine avant de	
ot om, ta Di	country at a tillar	ii lilvili tilt	PICING GH	mound wife	SUMMED LEVERTE CIC	

fréquenter l'activité, soit par le biais du portail famille, soit directement auprès du service Vie Scolaire.

A défaut de planning, l'enfant ne sera pas inscrit au service, le repas ne sera pas garanti et l'enfant ne sera pas couvert en cas d'accident. Par ailleurs, toute fréquentation non prévue sera facturée au tarif maximum.



Année	scolaire	/	

Service Vie Scolaire Tel: 03.25.07.59.24

Responsable légal

Nom	Prénom
Lien de parenté	
Adresse complète	
	le
	. 🎓 travail
	venir en cas d'urgence et autorisées à
	dre l'(es) enfant(s)
	Personne 1
Nom	Prénom
Lien de parenté	Date de naissance
Adresse complète	
Code postalVil	le
🕿 domicile	. Travail
mobile	
Adresse.e-mail	
	Personne 2
Nom	Prénom
	Date de naissance
	lle
	. 🕿 travail
Adresse.e-mail	
Nom du médecin de famille :	
Adresse:	
~ :	
Date :	Signature du (des) responsable(s) légal(aux)

Fiche d'inscription à remettre au Service Vie Scolaire – Cité Administrative 12 rue de la commune de Paris – 52100 SAINT DIZIER



Année scolaire /	
------------------	--

INSCRIPTION SERVICE D'ACCUEIL

			Accue	il mater	nelle*	Accueil élémentaire*		
Nom – Prénom	Ecole	Classe		So	oir		So	oir
rvota renom	Leoic	Classe	Matin	16h30- 17h30	17h30- 18h30	Matin	16h30- 17h30	17h30- 18h30
<u></u>								
					-			
equentera(ont) le so		nfant tou		ıée) :	non			
Si oui, précisez les jour.	s de fréquentati	on:						
	□ lundi	□ mardi	□ jet	ıdi 🗆	vendred	i		
Occasionnelle (présence de □ ou		t à certa		ériodes non):		
**Si oui, la présence de le biais du portail fami						le fréquent	er l'activii	'é, soit pa
défaut de plannin ar la Ville en cas d' oute fréquentation acturé.	l'accident.		_					
Nom et prénom du	père		No	om et pr	énom d	e la mèr	<u>'e</u>	
Profession:			1 —	ofession			_	
(Rais Cachet et Signa	son sociale,	nloveur)		Coc	•	Raison soo gnature o		(aa



Année	scolaire	/
	~ ~ ~ ~ ~ ~	•

Service Vie Scolaire Tel: 03.25.07.59.24

Responsable légal

Nom	Prénom
Lien de parenté	
Code postal	Ville
🕿 domicile	🕿 travail
mobile	
Adresse e-mail	
Personnes majeures à p	révenir en cas d'urgence et autorisées à
repr	endre l'(es) enfant(s)
	Personne 1
Nom	Prénom
Lien de parenté	Date de naissance
Adresse complète	
Code postal	Ville
a domicile	🕿 travail
mobile	
Adresse e-mail	
	Personne 2
Nom	Prénom
	Date de naissance
127.1	
	Ville
	🕿 travail
Adresse e-mail	
Adresse:	
Date:	Signature du (des) responsable(s) légal(aux)

Fiche d'inscription à remettre au Service Vie Scolaire – Cité Administrative 12 rue de la commune de Paris – 52100 SAINT DIZIER



GRILLE TARIFS PERISCOLAIRES 2024-2025

		Accueil 17h30-18h30		0,24€	0,25€	0,27€	0,28€	0,31€	0,32€	1,50€	0,28€		
	Accueil du soir 16h30-18h30	Accueil éducatif du soir 16h30-17h30		9090						2€	0,50€		
		Maternelle (tarif / heure)		0,20€	0,21€	0,23€	0,24€	0,25€	0,27€	1,33€	0,24€		
	Pause méridienne 11h30-13h30 (repas + accueil midi)	Accueil midi	Elémentaire	0,24€	0,25€	0,27€	0,28€	0,31€	0,32€	1,50€	0,28€		
			Maternelle	0,20€	0,21€	0,23€	0,24€	0,25€	0,27€	1,33€	0,24€		1
		Repas		0,44€	0,83€	1,61€	2,44€	3,23€	4€	4,58€	2,44€	2,44€	5,50€
	cueil du matin 7h30-8h30	Elémentaire		0,24€	0,25€	0,27€	0,28€	0,31€	0,32€	1,50€	0,28€		
	Accueil du matin 7h30-8h30	Maternelle		0,20€	0,21€	0,23€	0,24€	0,25€	0,27€	1,33€	0,24€		
	Quotient familial CAF (pour Saint-Dizier, Sapignicourt et enfants classes spécialisées)			100	200	200	029	006	+	Extérieurs	Enfants placés en famille d'accueil	Stagiaires/surveillants	Repas adultes
				ę	ę	ę	ę	ę	et				
				0	101	201	501	651	901				
				De	De	De	De	De	De				