

DOSSIER D'INSCRIPTION

Il a pour vocation de simplifier vos démarches administratives liées à l'ensemble des activités proposées par la collectivité :

- inscription scolaire,
- restauration scolaire,
- accueil périscolaire,
- accueil extrascolaire,
- école municipale de musique.

Le dossier, téléchargeable sur le site : www.champagnole.fr (vivre/enfance jeunesse), comprend :

- la fiche de renseignements ENFANT
- la fiche d'inscription scolaire
- la fiche d'inscription périscolaire-restauration scolaire / extrascolaire
- la fiche d'inscription ENFANT école municipale de musique
- la fiche d'inscription ADULTE école municipale de musique
- le bulletin de réservation périscolaire
- les tarifs périscolaires et extrascolaires
- les tarifs de l'Ecole Municipale de Musique

Le dossier est à retourner dûment complété

et accompagné des justificatifs demandés au service Champa'Loisirs.

Tout dossier incomplet ne pourra être traité et sera retourné



20 Avenue Edouard Herriot
39300 CHAMPAGNOLE
☎ 03 84 52 20 55

Horaires d'ouverture :

Du lundi au jeudi : 8H30 - 12H / 14H - 17H30
Vendredi 8H30 - 12H / 14H - 15H30

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT



- Accueil périscolaire - Restauration Scolaire
- Extrascolaire
- Inscription Scolaire
- Ecole de Musique

ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____ sexe : M F

Né(e) le : _____ Lieu de Naissance (commune et département) : _____

Tél. portable* : _____ Adresse mail* : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

* de l'enfant (optionnel)

ADULTES

Référent OUI NON MERE n° allocataire CAF Jura _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Autorité parentale : OUI NON Situation de famille : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____

Courriel : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Référent OUI NON PERE n° allocataire CAF Jura _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Autorité parentale : OUI NON Situation de famille : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____

Courriel : _____

Profession : _____ Employeur : _____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

ORGANISME : _____ Fonction : _____

Autorité parentale : OUI NON Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél : _____ Tél portable : _____ Courriel : _____

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT
AUTRE QUE LES PARENTS (par ordre de priorité)**

NOM : _____ PRENOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

A appeler en cas d'urgence Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

 domicile : _____  professionnel : _____  portable : _____

NOM : _____ PRENOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

A appeler en cas d'urgence Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

 domicile : _____  professionnel : _____  portable : _____

NOM : _____ PRENOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

A appeler en cas d'urgence Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

 domicile : _____  professionnel : _____  portable : _____

NOM : _____ PRENOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

A appeler en cas d'urgence Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

 domicile : _____  professionnel : _____  portable : _____

Date :

Signature de la Mère :

Signature du Père :

Signature autre responsable :

INSCRIPTION SCOLAIRE

Année
2016/2017



Documents à fournir :

- copie de l'ensemble du livret de famille
OU copie d'extrait d'acte de naissance
- justificatif de domicile
- copie du carnet de santé OU certificat de vaccination
(document attestant que l'enfant a subi les vaccinations
obligatoires pour son âge : antidiphtérique, antitétanique,
antipoliomyélitique)
- Attestation d'assurance

Ecole souhaitée

- Hôtel de Ville/ Valentenouze
Boulevard
Hubert Reeves Jules Ferry

NOM Prénom de l'enfant : _____

Ecole fréquentée précédemment : _____ Cours suivi : _____

MOTIF DETAILLÉ DE LA DEMANDE

FRERES ET SOEURS

NOM Prénom	Date de naissance	Lieu de scolarisation

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile OUI NON Individuelle Accident OUI NON

Compagnie d'assurance : _____ N° de Police d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

(ne cocher qu'en cas de refus)

Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>
Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à Champagnole, le _____

Signature Mère,

Signature Père,

A compléter uniquement, si l'enfant ne réside pas à Champagnole

Commune de résidence : _____

Motif de la demande, soit :

1. La Commune de résidence NE DISPOSE PAS d'une capacité d'accueil :

- * pas d'école maternelle ou de classe enfantine (2 à 6 ans)
- * pas d'école primaire
- * pas de classe spécialisée
- * effectifs surchargés

Dans tous ces cas, l'accord du Maire de la Commune de résidence n'est pas requis et la participation financière de la commune est obligatoire.

Soit :

2. La Commune de résidence DISPOSE d'une capacité d'accueil suffisante. Dans ce cas, l'avis du Maire est requis.

Si l'avis du Maire est favorable, la participation financière de la commune est obligatoire.

Si l'avis du Maire est défavorable, la commune de résidence n'est pas tenue de participer mais la commune d'accueil n'est pas tenue d'accepter l'enfant.

La participation financière de la commune de résidence est obligatoire malgré l'avis défavorable du Maire dans le cadre des dérogations au principe général suivantes :

- * contraintes liées aux obligations professionnelles des parents,
- * inscription d'un frère ou d'une sœur dans un établissement scolaire de la commune d'accueil (maternelle ou primaire),
- * décision médicale ou décision de l'Inspection Départementale (enseignement spécialisé).

* cocher la case correspondante

COMMUNE DE RESIDENCE

AVIS DU MAIRE de la Commune de Résidence

Je soussigné(e), _____, Maire de la commune de _____

CERTIFIE l'exactitude des renseignements concernant la situation de l'enfant et donne l'avis :

Favorable Défavorable

à l'inscription dans une école publique, maternelle ou élémentaire de CHAMPAGNOLE.

Fait à _____, le _____

Signature et cachet,

COMMUNE D'ACCUEIL

L'accueil de l'enfant _____ dans une école

de CHAMPAGNOLE est : accepté refusé

à titre gratuit onéreux (à la charge de la commune de résidence)

Etablissement d'accueil de l'enfant : _____

Fait à _____, le _____

Le Maire,
Guy SAILLARD

L'Adjoint Délégué à la Vie Scolaire,
Pascal GRENIER

PREINSCRIPTION

PERISCOLAIRE-RESTAURATION SCOLAIRE EXTRASCOLAIRE

Documents à fournir :

- avis d'imposition 2015, sur revenus 2014, du foyer résidant dans le Jura
- copie du carnet de santé OU certificat de vaccination
- attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile

NOM Prénom de l'enfant : _____

Ecole : _____ Classe : _____

ACCUEIL PERISCOLAIRE - RESTAURATION SCOLAIRE

Horaires*: 6h45/8h20 - 11h30/12h15
11h30/13h35 : restauration scolaire
13h20/13h35 - 16h/18h15
**valentenouze* : 6h45/8h10 - 11h20/12h15
11h20/13h25 : restauration scolaire
13h20/13h25 - 15h50/18h15

L'inscription définitive aux activités périscolaires se fait avec **un bulletin de réservation qui doit ETRE RETOURNÉ CHAQUE JEUDI. Pour des raisons d'organisation, il est demandé d'éviter des changements en cours de semaine et l'équipe d'animation sera en droit de refuser toutes modifications de dernière minute.**

Pour les mercredis après-midi, toute modification doit être transmise au plus tard le **MARDI AVANT 12H**. A défaut, la réservation sera facturée (sauf sur présentation d'un justificatif présenté dans les 24H).

ACCUEIL EXTRASCOLAIRE

Horaires :
Temps d'accueil : 6h45-9h / 12h-12h15 / 13h15-14h / 17h-18h15
Activités : 9h-12h / 14h-17h

L'inscription définitive aux activités extrascolaires se fait avec **un bulletin de réservation** se trouvant avec les programmes d'activités. Ces derniers sont disponibles auprès du secrétariat de Champa'Loisirs ou sur le site www.champagnole.fr une semaine 1/2 avant le début des vacances d'hiver, printemps, toutsaint et Noël. Concernant les inscriptions juillet/août, se renseigner auprès du secrétariat en mai. Toute réservation sera facturée (sauf sur présentation d'un justificatif présenté dans les 24H).

SANTE / REPAS / NATATION

Nom du médecin traitant : _____ N°de téléphone : _____

Problèmes de santé, observations :

Type de repas : sans viande sans porc

Sait nager : OUI NON

Si OUI, fournir OBLIGATOIREMENT un brevet de natation :

25 m 50 m avec immersion (Champa'Sports)

AUTORISATION

- J'autorise à photographier ou filmer mon enfant
pour tous supports de communication OUI NON
- J'autorise mon enfant à rentrer seul OUI NON
- J'autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs à prendre
toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires OUI NON

ADRESSE DE FACTURATION

Mère Père

Autre personne (grands-parents, famille d'accueil, organisme...) :

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Signature

Prélèvement automatique (le 15 du mois, facture envoyée par mail) : OUI NON

Si OUI, merci de joindre un RIB et de remplir un mandat de prélèvement auprès du secrétariat.

Si NON, facture à régler à Champa'Loisirs (chèque ou espèce) avant le 18 de chaque mois.

ATTESTATION

Je soussigné(e), _____

Père Mère Autres (à préciser) : _____

Atteste avoir pris connaissance des diverses informations et conditions.

M'engage à régler à la Ville de Champagnole les frais incombant à notre famille **dans les délais exigés.**

Certifie que l'enfant ne présente aucune contre-indication physique à la pratique des activités mises en place par l'organisation.

Certifie que les renseignements fournis lors de l'inscription sont exacts (fiche de renseignements, autorisation...) et **m'engage à signaler tout changement au service Champa'Loisirs.**

M'engage à respecter le règlement en vigueur remis à l'accueil périscolaire par la coordinatrice.

Fait à Champagnole, le _____

Signature,

BULLETINS DE RESERVATION PERISCOLAIRE

Il est **OBLIGATOIRE DE RETOURNER UN COUPON CHAQUE JEUDI** (précédant la semaine concernée). Cet imprimé est disponible auprès des animatrices, à Champa'Loisirs ou sur le site www.champagnole.fr (vivre/enfance jeunesse).

Pour des questions d'organisation, il est demandé d'éviter des changements en cours de semaine. L'équipe d'animation sera en droit de refuser toutes modifications de dernière minute.

Pour des mercredis après-midi (activité 14H/17H), toute modification doit être transmise **au plus tard LE MARDI AVANT 12H**. A défaut, la réservation sera facturée ; excepté si un justificatif est présenté dans les 24H.

Contact : Champa'Loisirs : 03 84 52 20 55 OU champaloisirs@champagnole.com.

Ecole : VALENTENOUE <input type="checkbox"/>		JULES FERRY <input type="checkbox"/>		ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (mettre une croix)						
H de VILLE/ BOULEVARD <input type="checkbox"/>		HUBERT REEVES <input type="checkbox"/>								
NOM		Année de naissance de l'enfant	JOUR	DATE	MATIN (SANS REPAS)		REPAS	APRES-MIDI (temps gratuit)		SOIR
PRENOM	classe				6H45 - 8H20	11H30 - 12H15		11H30 - 13H35	13H20-13H35	
			LUNDI							
			MARDI							
			MERCREDI							
			JEUDI							
			VENDREDI							
REPAS : sans viande <input type="checkbox"/>		sans porc <input type="checkbox"/>		SIGNATURE des parents						

LA FACTURE DU MOIS PRECEDENT DOIT IMPERATIVEMENT ETRE REGLEE POUR VALIDER L'INSCRIPTION

Ecole : VALENTENOUE <input type="checkbox"/>		JULES FERRY <input type="checkbox"/>		ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (mettre une croix)						
H de VILLE/ BOULEVARD <input type="checkbox"/>		HUBERT REEVES <input type="checkbox"/>								
NOM		Année de naissance de l'enfant	JOUR	DATE	MATIN (SANS REPAS)		REPAS	APRES-MIDI (temps gratuit)		SOIR
PRENOM	classe				6H45 - 8H20	11H30 - 12H15		11H30 - 13H35	13H20-13H35	
			LUNDI							
			MARDI							
			MERCREDI							
			JEUDI							
			VENDREDI							
REPAS : sans viande <input type="checkbox"/>		sans porc <input type="checkbox"/>		SIGNATURE des parents						

LA FACTURE DU MOIS PRECEDENT DOIT IMPERATIVEMENT ETRE REGLEE POUR VALIDER L'INSCRIPTION

Ecole : VALENTENOUE <input type="checkbox"/>		JULES FERRY <input type="checkbox"/>		ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (mettre une croix)						
H de VILLE/ BOULEVARD <input type="checkbox"/>		HUBERT REEVES <input type="checkbox"/>								
NOM		Année de naissance de l'enfant	JOUR	DATE	MATIN (SANS REPAS)		REPAS	APRES-MIDI (temps gratuit)		SOIR
PRENOM	classe				6H45 - 8H20	11H30 - 12H15		11H30 - 13H35	13H20-13H35	
			LUNDI							
			MARDI							
			MERCREDI							
			JEUDI							
			VENDREDI							
REPAS : sans viande <input type="checkbox"/>		sans porc <input type="checkbox"/>		SIGNATURE des parents						

LA FACTURE DU MOIS PRECEDENT DOIT IMPERATIVEMENT ETRE REGLEE POUR VALIDER L'INSCRIPTION

Ecole : VALENTENOUE <input type="checkbox"/>		JULES FERRY <input type="checkbox"/>		ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (mettre une croix)						
H de VILLE/ BOULEVARD <input type="checkbox"/>		HUBERT REEVES <input type="checkbox"/>								
NOM		Année de naissance de l'enfant	JOUR	DATE	MATIN (SANS REPAS)		REPAS	APRES-MIDI (temps gratuit)		SOIR
PRENOM	classe				6H45 - 8H20	11H30 - 12H15		11H30 - 13H35	13H20-13H35	
			LUNDI							
			MARDI							
			MERCREDI							
			JEUDI							
			VENDREDI							
REPAS : sans viande <input type="checkbox"/>		sans porc <input type="checkbox"/>		SIGNATURE des parents						

LA FACTURE DU MOIS PRECEDENT DOIT IMPERATIVEMENT ETRE REGLEE POUR VALIDER L'INSCRIPTION

INSCRIPTION ENFANT



ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

Documents à fournir :

- copie taxe d'habitation (famille résidant à Champagnole **uniquement**)
 attestation Ecole de Musique (si l'enfant a fréquenté d'autres établissements précédemment)

INSCRIPTION LE : _____

NOM prénom de l'élève : _____

PARCOURS MUSICAL

L'enfant a-t-il déjà pratiqué la musique dans un autre établissement ? : OUI NON

SI OUI, joindre une attestation et merci de préciser :

L'école fréquentée précédemment : _____

Lieu : _____ Nom du professeur (e) _____

Formation musicale (niveau) : _____

Instrument (niveau) : _____

PREINSCRIPTION AUX COURS

Formation musicale (solfège) obligatoire : MARDI* MERCREDI* SANS PREFERENCE*

Instrument souhaité : vœux 1* : _____

vœux 2* **obligatoire** : _____

**Sous réserve des disponibilités de chaque classe*

PRATIQUE COLLECTIVE

Tous les élèves doivent intégrer une pratique collective assidue. Dès le niveau requis (sur décision du professeur et du directeur), les enfants de cycle 1 cordes (hors guitare), vents et percussions suivront les cours d'orchestre poussin et junior. Arrivé en cycle 2, les vents percussions et contrebasse seront dirigés vers l'orchestre d'harmonie en priorité. Les cordes pratiqueront à l'orchestre à cordes confirmées.

NOM ET ADRESSE DE FACTURATION

AUTORISATION

J'autorise mon enfant à rentrer seul. OUI NON

J'autorise à photographier ou à filmer mon enfant pour tous supports de communication. OUI NON

J'autorise le responsable de l'Ecole de Musique à prendre toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires. OUI NON

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole de Musique OUI NON

Observations :

Fait à Champagnole, le _____

Signature,

INSCRIPTION ADULTE



ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE

- copie taxe d'habitation (familles résidant à Champagnole **uniquement**)
- attestation Ecole de Musique (si l'enfant a fréquenté d'autres établissements précédemment)

INSCRIPTION LE : _____

NOM : _____ PRENOM : _____ sexe : M F

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____

Courriel : _____

Profession : _____

PARCOURS MUSICAL

Avez-vous déjà pratiqué la musique dans un autre établissement : OUI NON

SI OUI, joindre une attestation et merci de préciser :

L'école fréquentée précédemment : _____

Lieu : _____ Nom du professeur (e) : _____

PREINSCRIPTION AUX COURS

Parcours diplômant (instrument, solfège, orchestre)

Parcours non diplômant (instrument, orchestre)

Instrument souhaité : vœux 1* : _____

vœux 2* **obligatoire** : _____

**Sous réserve des disponibilités de chaque classe*

PRATIQUE COLLECTIVE

Tous les élèves en cursus adulte (diplômants ou non) doivent intégrer une pratique collective assidue. Dès le niveau requis (sur décision du professeur ou du directeur), ils suivront les cours d'orchestre poussin et junior. Toujours sur proposition du professeur ou du directeur, ils seront dirigés vers l'orchestre d'harmonie en priorité. D'autre part, il faut encourager vivement ceux qui pourront rester dans l'orchestre junior en plus de l'harmonie. Cela crée un échange d'une grande richesse pour les enfants étant sur le point d'entrer à l'harmonie.

Fait à : _____, le _____ Signature : _____

Observations :