

# DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

**Accueil périscolaire**

**Restauration périscolaire – centre de loisirs - mercredi récréatif**

**Dossier à retourner (signé) avant le 05 juin 2026**

**Périscolaire – 2 rue Favelin – 54530 Pagny sur Moselle**

Permanences : Lundi, mardi et vendredi (sauf le 22 et 29 mai) de 16h30 à 18h30 et le mercredi (sauf mercredi 20 mai) de 13h30 à 16h30 ou par courriel [jeunesse@pagnysurmoselle.fr](mailto:jeunesse@pagnysurmoselle.fr)

## **Places limitées**



**ATTENTION**

**Tout dossier non dûment complété, signé et/ou non accompagné des justificatifs demandés se verra automatiquement refusé**

## IDENTITE DE L'ENFANT

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

**Classe pour la rentrée scolaire 2026-2027**

.....

### **Le dossier doit être rendu avec toutes les pièces justificatives demandées**

- Attestation (la plus récente) du quotient familial CAF (**attention si non fournie, facturation au plus fort**)
- Attestation d'assurance de l'année scolaire 2026-2027
- Photocopie de la partie vaccination du carnet de santé à jour
- Fiche sanitaire de liaison complétée **en entier et obligatoire**
- Justificatif de domicile (**Ex** : Taxe foncière - Avis d'imposition Quittance de loyer – Facture d'électricité ou gaz. **Les factures de téléphone ne sont pas acceptées**)
- Justificatif Aide aux vacances 2026 CAF (si bénéficiaire)

## SITUATION DU FOYER

**Pour les couples séparés ou divorcés, il est IMPERATIF de remplir un dossier séparé**

<b>Responsable de l'enfant</b>	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
<b>Nom d'usage</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Adresse complète</b>		
<b>Domicile</b>		
<b>Mobile</b>		
<b>Courriel</b>		

## INSCRIPTION

**Périscolaire** :  semaine paire  semaine impaire

**Restauration scolaire** :  semaine paire  semaine impaire

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin</b>				
<b>Restauration</b>				
<b>Soir</b>				

**Mercredi récréatif** :  semaine paire  semaine impaire

Matinée SANS repas (7h-12h) <input type="checkbox"/>	Matinée AVEC repas (7h-13h30) <input type="checkbox"/>
Après-midi SANS repas (13h30-17h30) <input type="checkbox"/>	Après-midi AVEC repas (12h-17h30) <input type="checkbox"/>
Journée complète avec repas (7h-17h30) <input type="checkbox"/>	

## Facturation

Personne titulaire de la Caisse d'Allocation Familiale (CAF) :

père (nom et prénom) .....  mère (nom et prénom) .....

Personne tiers solidaire de la facture :

père (nom et prénom) .....  mère (nom et prénom) .....

**En cours d'année, tout changement de situation CAF ou de planning doit nous être impérativement signalé. Le cas échéant, la facturation sera appliquée selon le dossier connu.**

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autres que les responsables légaux

**Si la personne autorisée est mineure, une autorisation parentale écrite et signée de ses parents est obligatoire**

**Contact 1** : Nom et prénom : ..... Filiation : .....  
☎ Domicile : ..... 📱 Mobile : .....

**Contact 2** : Nom et prénom : ..... Filiation : .....  
☎ Domicile : ..... 📱 Mobile : .....

**Contact 3** : Nom et prénom : ..... Filiation : .....  
☎ Domicile : ..... 📱 Mobile : .....

### Autorisation

J'autorise mon enfant à se rendre dans les différentes structures de la commune et à participer aux sorties pédagogiques de l'année scolaire :

OUI       NON

J'autorise mon enfant à partir seul des accueils toute l'année :

OUI       NON

### Droit à l'image

J'autorise la commune de Pagny-sur-Moselle à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de la communication municipale (page Facebook, presse locale, bulletin municipal, intramuros, site internet de la ville).

OUI       NON

## Utilisation de vos données personnelles

La commune de Pagny sur Moselle, responsable du traitement des données contenues dans ce formulaire, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Les données recueillies sont nécessaires à la bonne inscription de votre enfant à l'école publique ainsi qu'à vous contacter en cas de nécessité liée à votre enfant. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé de l'enregistrement de l'inscription. En aucun cas elles ne seront rendues accessibles à des tiers sans votre accord exprès le cas échéant.

Ces données ne sont pas conservées au-delà de la période d'inscription de votre enfant.

### **Vos droits**

Conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez :

- D'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant
- Du droit à la portabilité de vos données
- Du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant
- Du droit, pour motifs légitimes de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement

Tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant au service jeunesse. Un justificatif d'identité sera requis pour toute demande d'exercice de droit.

### **Pour aller plus loin**

Si vous souhaitez plus d'informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez :

- consulter le site de la CNIL : <https://www.cnil.fr/>
- contacter le Délégué à la Protection des Données de la collectivité : <https://www.agirhe.cdg54.fr/TDB/rgpd.aspx>

Je soussigné(e) ....., en qualité de père, mère, tuteur, certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche, **reconnais avoir pris connaissance du règlement périscolaire-mercredis récréatifs et centre de loisirs** (consultable sur le site internet de la ville) **ainsi que l'utilisation de vos données personnelles (joint).**

Fait à Pagny-sur-Moselle, le ..... / ..... / .....

**Signature(s) obligatoires**



Fiche sanitaire de liaison  
(A remplir obligatoirement)  
Document confidentiel

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

F       M

Cette fiche a pour objectif de recueillir les informations importantes concernant votre enfant, conformément à la réglementation en vigueur (arrêté du 20 février 2023 relatif au suivi sanitaire des mineurs en périscolaire ou en accueil de loisirs).

VACCINATION

Vaccin obligatoire : DT polio - Date du dernier rappel: .....

Vaccins recommandés :

La diphtérie	L'haemophilus influenzae B	La rougeole	Le méningocoque C
Le tétanos	La coqueluche	Les oreillons	Le pneumocoque
La poliomyélite	L'hépatite B	La rubéole	

Si l'enfant n'a pas reçu les vaccins obligatoires, fournir un document officiel rédigé par un médecin attestant qu'il ne peut pas être vacciné pour des raisons médicales (contre-indication).

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Traitement médical permanent :

Suit-il un traitement médical permanent pendant les temps périscolaires ou les centres de loisirs ?

Oui  Non

Si oui, joindre l'ordonnance récente, le ou les médicaments et l'autorisation écrite des parents permettant au personnel d'administrer le traitement.

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) :

Fait-il l'objet d'un Protocole d'Accueil Individualisé : Oui  Non

Si oui, joindre le PAI, l'ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice), et le protocole avec une photo de l'enfant.

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance et autorisation écrite est signée

## ALLERGIES

**Alimentaires :** Oui  Non  *Si oui, précisez.....*

**Médicamenteuses :** Oui  Non  *Si oui, précisez .....*

**Autres :** .....

*Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.*

**Le mineur présente-t-il un problème de santé :** Oui  Non

*Si oui, précisez.....*

**Recommandations des parents :**

.....

## RESPONSABLES DU MINEUR

**Responsable n°1 :**

Nom : ..... Prénom : .....

**Adresse :** .....

.....

 Domicile : .....  Travail : .....

 Mobile : .....

**Responsable n°2 :**

Nom : ..... Prénom : .....

**Adresse :** .....

.....

 Domicile : .....  Travail : .....

 Mobile : .....

**Nom et téléphone du médecin traitant :**


.....

Je soussigné(e) ....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. **J'autorise les responsables des accueils de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur (appel 1er secours ou autre...).**

**Date :**

**Signature(s) obligatoires**

 **Courriel** : jeunesse@pagnysurmoselle.fr

 **Directeurs des accueils** : 06 01 10 79 71 (numéro à faire en priorité)

 **Service jeunesse** : 03 83 81 38 15



## TARIFS 2026 - 2027

<b>ACCUEIL PERISCOLAIRE</b>	
<b>Accueil matin et soir</b>	
Quotient familial <600 € (par heure)	<b>1.13 €</b>
Quotient familial de 600 à 800 € (par heure)	<b>1.38 €</b>
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	<b>1.70 €</b>
Quotient familial >à 1 000 €	<b>1.96 €</b>
<b>Pause méridienne (repas et accueil)</b>	
Quotient familial <600 €	<b>5.29 €</b>
Quotient familial de 600 à 800 €	<b>6.18 €</b>
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	<b>7.06 €</b>
Quotient familial >à 1 000 €	<b>7.94 €</b>
<b>MERCREDIS RECREATIFS</b>	
<b>Demi-journée sans repas</b>	
Quotient familial <600 €	<b>4.28 €</b>
Quotient familial de 600 à 800 €	<b>5.29 €</b>
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	<b>6.57 €</b>
Quotient familial >à 1 000 €	<b>7.57 €</b>
<b>Demi-journée avec repas</b>	
Quotient familial <600 €	<b>8.33 €</b>
Quotient familial de 600 à 800 €	<b>9.99 €</b>
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	<b>11.79 €</b>
Quotient familial >à 1 000 €	<b>13.45 €</b>
<b>Journée complète</b>	
Quotient familial <600 €	<b>11.56 €</b>
Quotient familial de 600 à 800 €	<b>13.95 €</b>
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	<b>16.72 €</b>
Quotient familial >à 1 000 €	<b>19.13 €</b>
<b>ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (centre de loisirs)</b>	
<b>Journée complète (résident à Pagny-sur-Moselle)</b>	
Quotient familial <600 €	<b>8.50 €</b>
Quotient familial de 600 à 800 €	<b>10.57 €</b>
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	<b>13.18 €</b>
Quotient familial >à 1 000 €	<b>16.42 €</b>
<b>Journée complète (extérieur à Pagny-sur-Moselle)</b>	
Quotient familial <600 €	<b>14.03 €</b>
Quotient familial de 600 à 800 €	<b>17.49 €</b>
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	<b>21.82 €</b>
Quotient familial >à 1 000 €	<b>27.23 €</b>
<b>POUR TOUS LES ACCUEILS</b>	
	
<p style="text-align: center;"><b>Dépassement horaire (par ½ heure)</b></p> <p>(Toute demi-heure entamée est due), en raison des charges de personnel que cela engendre pour la commune et le service.</p> <p style="text-align: center;"><b>Si cela est récurrent, une décision d'exclusion sera peut-être envisagée.</b></p>	<b>10€</b>