

Dossier Administratif Commun

Année scolaire 2020-2021

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE SELON LES CAS

- **Justificatif de domicile** (obligatoire si changement) : joindre une copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, bail, facture de fournisseur d'énergie, téléphone fixe, compromis de vente)
- **Justificatif de l'autorité parentale** (obligatoire si changement) : livret de famille ou acte de naissance. En cas de décision judiciaire de modification de l'autorité parentale joindre la copie du jugement ou de l'ordonnance
- **Vaccination** (DT Polio) : certificat médical de contre-indication à la vaccination à joindre si l'enfant n'est pas vacciné ou certificat de vaccination si le vaccin a été effectué à l'étranger. Le dernier rappel du vaccin DTPolio doit être à jour (valable 5 ans ; voir page 90 du carnet de santé).
- **Attestation de natation** : attestation établie par un maître-nageur, conseillée pour les activités Divertisports.

Tous les champs suivis d'un * sont des mentions obligatoires

REFERENCES VILLE DE LYON⁽¹⁾

N° de Famille :

N° Enfant :

⁽¹⁾ Ces numéros vous ont été attribués lors de l'inscription scolaire de votre enfant, il figure sur les factures des activités périscolaires.

1. ENFANT

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance* :

2. FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Enfant né avant le 1er janvier 2018 : la primo vaccination (2 injections et un rappel à 11 mois) est obligatoire chez l'enfant.

DT Polio* ⁽⁴⁾ :

 OUI NON

Année du dernier rappel* :

Nom du vaccin * ⁽⁵⁾ :

 INFANRIX HEXA TETRAVAC ACELLULAIRE BOOSTRIX TETRA REPEVAX REVAXIS PENTAVAC INFANRISQUINTA INFANRIX TETRA HEXYON VAXELIS IMOVAX POLIO VACCIN ETRANGER (5)

⁽⁴⁾ Si non, merci de joindre le certificat de contre-indication correspondant.

⁽⁵⁾ Si le vaccin a été effectué à l'étranger et n'est pas répertorié dans la liste, veuillez transmettre le certificat de vaccination.

Enfant né à partir du 1er janvier 2018 : 11 vaccins sont obligatoires avant les 18 mois de l'enfant.

L'enfant est-il à jour de tous ses vaccins* :

 OUI NON

Année du dernier rappel* :

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination.

Maladies / allergies* : **Attention, une allergie est un diagnostic médical**

Allergies médicamenteuses : OUI NON

Problèmes respiratoires : OUI NON

Allergies alimentaires : OUI NON

Autres allergies (animaux, pollen, ...) : OUI NON

Difficultés de santé particulière : OUI NON

Si oui dans l'un des cas précédents, **précisez la cause, les signes évocateurs et la conduite à tenir** :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : OUI NON

Si oui, merci de vous mettre en lien avec l'équipe médico-sociale de votre école au plus tôt. Pour un meilleur accueil de votre enfant, merci de prendre contact également avec le responsable de l'activité.

Votre enfant porte :

Des lunettes : OUI NON

Un appareil dentaire : OUI NON

Un appareil auditif : OUI NON

D'autres appareillages, précisez :

3. RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT (Le responsable légal 1 est le parent qui reçoit la facture)

LIEN ENTRE LES PARENTS* :

Marié Divorcés Séparés Pacsés Vie maritale Célibataire Veuf-ve

Responsable légal 1* :

Qualité* : Mère Père Tuteur

Nom* :

Prénom* :

Tél fixe*(2) :

Tél port*(2) :

E-mail :

Adresse postale(3) :

Responsable légal 2 :

Qualité* : Mère Père Tuteur

Nom* :

Prénom* :

Tél fixe*(2) :

Tél port*(2) :

E-mail :

Adresse postale(3) :

4. FACTURATION*

Afin de bénéficier d'une tarification adaptée à vos revenus, pensez à faire calculer votre quotient familial municipal valable par année civile dès le 1er jour du mois au cours duquel est formulée la demande de calcul.

J'accepte la facture dématérialisée :

Si oui, merci d'indiquer une adresse mail dans la partie 2 « Responsable légal 1 » de l'enfant.

OUI NON

Pour payer vos factures, vous disposez de modes de paiement sécurisés, pratiques et gratuits :

- ◆ **Paiement en ligne par carte bancaire** sur le site www.ecoles.lyon.fr
- ◆ **Prélèvement automatique** : Si vous choisissez, **pour la première fois**, le prélèvement automatique ; vous devez remplir le mandat de prélèvement SEPA (disponible en mairie ou sur lyon.fr) et le renvoyer accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) à regies.education@mairie-lyon.fr ou le remettre auprès des permanences organisées par le pôle régies.
- ◆ **Paiement par chèque ou espèces** lors des permanences en mairie d'arrondissement avec remise d'un reçu du sous-régisseur. Vous avez également la possibilité d'envoyer votre règlement **par chèque** par voie postale :

Mairie de Lyon
Direction de l'Éducation - Pôle Régies
69205 Lyon Cedex 01

5. AUTORISATION PARENTALES*

J'autorise la Ville de Lyon et les associations partenaires gestionnaires d'accueil de loisirs périscolaires à des prises photographiques et audio-visuelles de mon enfant ainsi qu'à leur utilisation afin de promouvoir leurs activités sans aucune forme de rémunération.

OUI NON

6. MODALITES ADMINISTRATIVES : VALIDATION

Je m'engage à réactualiser les informations de ce dossier par écrit (changement de coordonnées, informations médicales, autorisation de sortie) en ligne sur <http://www.lyon.fr> via le formulaire « Dossier Administratif Commun » (rubrique Mes démarches).

J'accepte le règlement intérieur des temps périscolaires disponible auprès du directeur d'école, du directeur d'accueil de loisirs ou sur www.lyon.fr.

J'atteste exercer l'autorité parentale de l'enfant dont je réalise la préinscription scolaire et périscolaire, que les déclarations ci-dessus sont conformes à la réalité, et que je suis informé(e) qu'est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts.

(Article 441-7 du code pénal)

Fait à :

Le :

Signature (s) du ou des responsable (s) légal (aux)
(Seulement si imprimé)