

Facturation

Chaque mois, les familles reçoivent une facture unique qui regroupe la restauration et les activités périscolaires. Elle est expédiée automatiquement par courrier ou par mail le mois suivant la période de consommation.

En cas de garde alternée, souhaitez-vous une facture séparée ?

oui non

Si oui, prendre contact avec la direction de l'éducation.

Semaine paire (nom, prénom)

Semaine impaire (nom, prénom)

Toute correspondance y compris la facture concernant les activités périscolaires vous seront adressées uniquement par mail. Veuillez indiquer votre mail ci-dessous (écrire lisiblement) :

MODES DE PAIEMENT

> en ligne sur le site www.dax.fr - rubrique Espace citoyens

> par chèque, carte bancaire, en espèces au guichet de la régie restauration jusqu'au 20 du mois du lundi au mercredi de 8h30 à 11h45.

PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Souhaitez-vous le mettre en place ? oui non

Si oui, il convient de télécharger le formulaire de prélèvement automatique (disponible sur l'espace citoyens) et de le retourner rempli, accompagné d'un RIB.

Je soussigné(e)responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts, accepte les dispositions du règlement intérieur des activités périscolaires (à télécharger sur le site de la ville de Dax www.dax.fr ou disponible auprès de la direction de l'Éducation) et m'engage à signaler à la direction de l'Éducation de la ville de Dax tous les changements dans ces renseignements qui interviendraient au cours de l'année et en cas d'annulation d'inscription. En accord avec l'article 372-2 du code civil « A 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 en outre sur l'honneur que l'inscription scolaire de mon enfant est effectuée conjointement.

Fait à le/...../.....

Signatures :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Les informations recueillies à partir de ce formulaire d'inscription font l'objet d'un traitement informatique par la ville de Dax pour la ou les finalité(s) suivantes : l'étude du dossier et le traitement de la demande d'inscription scolaire (école, restauration, garderie) de votre enfant. Ce traitement de données est fondé sur l'exécution d'une mission de service public. Le ou les destinataire(s) des données sont les agents habilités de la direction de l'Éducation de la ville de Dax. Elles seront conservées pendant la durée de scolarisation de votre enfant dans une des écoles de la ville de Dax, sauf en cas de durée de conservation plus longue justifiée par des exigences légales. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les faire rectifier en vous adressant à la direction de l'Éducation, Mairie de Dax, rue Saint-Pierre, 40107 Dax Cedex - Mail : scolaire@dax.fr. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL. www.cnil.fr/fr/les-droits-pour-maitriser-vos-donnees-personnelles Les données collectées sont uniquement destinées à un usage interne et ne seront en aucun cas cédées ou vendues à des tiers.

DIRECTION DE L'ÉDUCATION VILLE DE DAX
Rue St-Pierre - BP 50344
40107 - DAX CEDEX
05 58 56 80 08 - scolaire@dax.fr



2021 / 2022

DOSSIER D'INSCRIPTION RESTAURATION ET ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

(Restauration scolaire, accueils périscolaires, études surveillées, ateliers éducatifs)

à retourner obligatoirement à la direction de l'éducation.
Aucun dossier ne sera accepté par mail

Cadre réservé à l'administration.
Date de retour : / /

ENFANTS			PARENTS			INSCRIPTION SCOLAIRE		ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES **					
Nom - Prénom	Sexe (F/M)	Date de naissance	Parent 1 (Nom/prénom)	Parent 2 (Nom/prénom)	Situation familiale *	Ecole à la rentrée 2021/2022	Niveau	MATERNELLES		ÉLÉMENTAIRES			
								A C C U E I L S	R E S T A U R A T I O N	A C C U E I L S	R E S T A U R A T I O N	E T U D E S	A T E L I E R S
	/...../.....						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	/...../.....						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	/...../.....						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	/...../.....						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* **SITUATION FAMILIALE** : Si vous êtes séparés ou divorcés, reportez-vous à l'encadré « situation familiale particulière » en page suivante. (M : mariés, VM : vie maritale, C : célibataire, S : séparés, D : divorcés, V : veuf(ve), P : pacsés)

** **ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES MATERNELLES**
7h30-8h20 : accueils périscolaires (service payant) / 11h45-12h15 : accueils périscolaires (service gratuit)
11h45-13h45 : restauration scolaire (service payant)
16h30-17h : accueils périscolaires (service gratuit) / 17h-18h30 : accueils périscolaires (service payant)

** **ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ÉLÉMENTAIRES**
7h30-8h20 : garderie du matin (service gratuit) / 11h45-12h15 : garderie du midi (service gratuit)
11h45-13h45 : restauration scolaire (service payant)
16h30-17h : garderie du soir (service gratuit) / 17h-18h30 : études surveillées/ateliers éducatifs (service payant)

DIRECTION DE L'ÉDUCATION - 05 58 56 80 08 - scolaire@dax.fr

PARENTS

Responsables légaux

PARENT 1

Nom
Prénom
Adresse
.....
Code postal/Commune
.....
Tél :
Portable :
Profession :

PARENT 2

Nom
Prénom
Adresse
.....
Code postal/Commune
.....
Tél :
Portable :
Profession :

SITUATION FAMILIALE PARTICULIÈRE (Divorce, séparation...)

Domiciliation régulière de l'enfant chez : M/Mme

Garde habituelle des enfants

En vertu d'une décision de justice pour l'un des parents (à fournir) oui non

En vertu d'un accord amiable entre les parents oui non

Autres cas (tuteur, grands-parents...) oui non

Rappel : dans le cadre de l'exercice en commun de l'autorité parentale (article 372-2 du code civil), chacun des parents a le devoir d'informer l'autre de toute modification importante relative à la vie de l'enfant et donc de tout changement relatif à sa scolarité.

CONTACTS

Personnes majeures autorisées à récupérer l'enfant, **hors responsables légaux.**

Le personnel des accueils pourra demander aux personnes autorisées de justifier de leur identité.

Nom, prénom	Prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/>
Qualité (grand-parent, ami..)	
Téléphone	
Nom, prénom	Prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/>
Qualité (grand-parent, ami..)	
Téléphone	
Nom, prénom	Prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/>
Qualité (grand-parent, ami..)	
Téléphone	

INFORMATIONS DIVERSES

Nom de l'allocataire CAF

N° allocataire CAF

régime général

MSA (nom, n°)

Pour pouvoir bénéficier d'un tarif réduit (*) pour la restauration scolaire, joindre les documents ci-dessous :

- Pour les familles bénéficiant des prestations de la CAF ou de la MSA :
 - un justificatif de domicile (loyer, électricité, eau) du mois de la demande ou échéancier en cours
 - l'attestation de paiement CAF ou MSA du mois de mai (à partir de caf.fr, dans la rubrique «mon compte», télécharger attestation de paiement).

- Pour les familles ne bénéficiant pas des prestations de la CAF ou de la MSA :
 - le dernier avis d'imposition sur les revenus 2020

(*) tarifs réduits applicables aux familles domiciliées à Dax et les familles non dacquoises ayant un enfant scolarisé en ULIS à Dax (QF < 930,01 €)

Toutes les familles qui n'auront pas fourni de justificatifs avec leur dossier d'inscription se verront appliquer le tarif maximum, sans effet rétroactif.

ASSURANCE

Je soussigné(e) avoir souscrit pour mon(mes) enfant(s) une assurance Responsabilité Civile.

Nous vous rappelons que l'assurance Responsabilité Civile est OBLIGATOIRE et nous vous conseillons de souscrire une garantie accident.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Votre(vos) enfant(s) (nom et prénom) :

bénéficie(nt)-t-il(s) d'un P.A.I. (projet d'accueil individualisé) pour raison médicale.

Si oui, le dossier est à demander au (à la) directeur(trice) de l'école. oui non

Pour les nouveaux P.A.I., prendre rendez-vous avec le centre médico-scolaire (05 58 90 11 20).

Aucun régime alimentaire ne sera accepté sans P.A.I.

> HABITUDES ALIMENTAIRES

Menu sans porc oui non

> VACCINATIONS

J'atteste que mon(mes) enfant(s) est(sont) à jour des vaccins inscrits au calendrier vaccinal obligatoire.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

> INFOS

Je souhaite recevoir par mail :

• la newsletter dédiée aux parents oui non

• les informations sur la programmation culturelle jeune public oui non

> DROIT À L'IMAGE

J'autorise les prises de vue photographiques et vidéos de mon(mes) enfant(s) dans le cadre des activités périscolaires et la publication des images sur les différents supports papier et numériques (site internet et réseaux sociaux) de communication de la ville de Dax. oui non