



## Dossier périscolaire 2024 - 2025

### Inscription / Fiche sanitaire et renseignements relatifs à l'enfant

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Nom de l'école fréquentée : \_\_\_\_\_

Classe en 2024-2025 :

Maternelle  Élémentaire

Responsable légal 1	Responsable financier <input type="checkbox"/>	Responsable légal 2	Responsable financier <input type="checkbox"/>
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur...) :		Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur...) :	
Adresse :		Adresse :	
Tél :		Tél :	
Mail :	@	Mail :	@
CAF / n° Allocataire :		Quotient familial :	

**Joindre une attestation CAF faisant apparaître le quotient familial applicable**

• Inscription aux accueils périscolaires du matin et du soir

**TARIF A LA PRESENCE :****Tarif accueil périscolaire matin :**

Quotient familial	1 enfant	2 enfants	3 enfants et plus	Présence exceptionnelle
<700	1,30	1,10	0,90	6,50 €
700<900	1,50	1,30	1,10	
900<1200	1,60	1,40	1,20	
>1200	1,70	1,50	1,30	

**Tarif accueil périscolaire soir :**

Quotient familial	1 enfant	2 enfants	3 enfants et plus	Présence exceptionnelle
<700	1,80	1,60	1,40	6,50 €
700<900	2	1,80	1,60	
900<1200	2,10	1,90	1,70	
>1200	2,20	2	1,80	

**Cocher l'option souhaitée :****Accueil régulier (tous les jours)**

- tous les matins  
 tous les soirs

**Ou différents créneaux réguliers par semaine :**

- Lundi matin  mardi matin  jeudi matin  vendredi matin  
 Lundi soir  mardi soir  jeudi soir  vendredi soir  
 Accueil occasionnel selon planning.

**Nous informer 48h avant si non votre enfant sera considéré comme non inscrit en garderie, sa présence sera alors facturée comme une présence exceptionnelle.**

**ATTENTION :**

**Pour le bon fonctionnement du périscolaire, prévenir le service enfance 48h avant pour tout changement de réservation.  
Sans information de votre part, la présence prévue sera facturée.**

- Inscription à la restauration scolaire

**TARIF PAR REPAS :**

Quotient familial	1 enfant	2 enfants	3 enfants et plus	Présence exceptionnelle
<900	1	1	1	6,50 €
900<1200	4	3,60	3,20	
>1200	4,20	3,80	3,40	

Cocher l'option souhaitée :

Accueil régulier (tous les jours)  
Ou plusieurs jours par semaine :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Sans modification de votre part nous tiendrons compte de vos informations ci-dessus pour les commandes.

Accueil occasionnel

Merci de nous contacter dans les meilleurs délais pour que votre commande soit prise en compte. Sans appel ou mail de votre part aucun repas ne sera commandé.

Préférence alimentaire (cocher l'option souhaitée) :

Menu standard

Menu sans viande de porc  Menu sans viande (avec alternative végétarienne)

Ce choix est effectué au moment de l'inscription de l'enfant à la restauration scolaire et est définitif pour toute la durée de l'année scolaire

**Merci de nous préciser pour la semaine de la rentrée :**

Mon/Mes enfants mangeront la semaine de la rentrée → cochez les jours de présence pour la semaine de la rentrée :

→ lundi 2 → mardi 3 → Jeudi 5 → Vendredi 6

Sans modification de votre part nous tiendrons compte de vos informations ci-dessus pour la semaine de la rentrée, par la suite nous tiendrons compte de votre option souhaitée pour l'année.

**Attention :** Sans précision de votre part, aucune commande ne sera faite pour votre enfant.


**Pièces à fournir :**

- la fiche d'inscription 2024-2025 renseignée.
- une attestation d'assurance pour l'année 2024- 2025.
- une attestation de la CAF faisant apparaître le quotient familial applicable
- copie des pages de vaccinations du carnet de santé

## AUTORISATIONS

 • J'autorise mon enfant à utiliser tous types de transports en commun dans le cadre des activités

Oui  Non

 • J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à rentrer seul

Oui  Non

• J'autorise les prises de vue de mon enfant et la diffusion de tout ou partie des enregistrements vidéo et sonores réalisés ainsi que films, vidéogrammes, produits multimédias qui en seraient issus  Oui  Non

• **Personnes majeures habilitées à récupérer mon enfant avec une pièce d'identité :**

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

**Traitement des données personnelles (RGPD) :**

J'accepte que les informations transmises soient utilisées pour le traitement de mes demandes d'inscription, garderie du matin, restauration scolaire ou enfance conformément au Règlement Général de la protection des Données (RGPD). Précisions au verso de la Partie 1 - Fiche d'informations relatives à la famille.

Les destinataires de ces données sont uniquement les agents de la commune et les agents de l'Éducation Nationale.

J'autorise la municipalité à utiliser mes coordonnées personnelles pour me transmettre toute information concernant la vie communale

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements mentionnés et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date :

**SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL :**