



DOSSIER INSCRIPTION SERVICES PÉRISCOLAIRES Année scolaire 2023/2024



(Compléter une seule fiche par famille)

I) IDENTIFICATION

REPRESENTANT LEGAL 1 (destinataire de la facturation)

Nom d'usage		Prénom	
Qualité (père, mère,...)		Profession	
Adresse			
Code postal	Ville	e-mail ¹	
Téléphone fixe ²	Mobile	professionnel	

1 L'adresse mail sera l'unique moyen de communication des informations relatives aux services périscolaires (menus, factures ...).

2 Les numéros de téléphone nous permettent de vous contacter en cas d'urgence.

REPRESENTANT LEGAL 2

Nom d'usage		Prénom	
Qualité (père, mère,...)		Profession	
Adresse			
Code postal	Ville	e-mail*	
Téléphone fixe	Mobile	professionnel	

LISTE DES ENFANTS CONCERNÉS PAR LES SERVICES PÉRISCOLAIRES

Nom	Prénom	Date de Naissance	Ecole ³	Classe	PAI ⁴
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

3 Préciser Maternelle - Niveau 1 - Niveau 2

4 **P.A.I** Projet d'Accueil Individualisé à demander au directeur de l'école que fréquente votre enfant (préciser qu'il faut inviter un représentant de la mairie lors de la réunion).

Le P.A.I concerne les allergies alimentaires, l'asthme ...

II) Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant.

Il s'agit ici de nommer 2 personnes maximum (à l'exclusion des représentants légaux). Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable au personnel communal en charge des accueils périscolaires. En cas de doute, nous nous réservons le droit de réclamer un justificatif d'identité.

1^{ère} personne autorisée à prendre en charge l(es)'enfant(s)

Nom d'usage		Prénom	
Téléphone fixe		Mobile	
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> ami <input type="checkbox"/> assistante maternelle <input type="checkbox"/> grands-parents autre, précisez :		

2^{ème} personne autorisée à prendre en charge l(es)'enfant(s)

Nom d'usage		Prénom	
Téléphone fixe		Mobile	
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> ami <input type="checkbox"/> assistante maternelle <input type="checkbox"/> grands-parents autre, précisez :		

III) Attestation assurance.

Assurance

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.

Nom et adresse de la compagnie :

Numéro du contrat assurant l'enfant :

IV) Attestation sur l'honneur et autorisations de droit à l'image :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur l'ensemble des pages et m'engage à prévenir la mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé de l'enfant, situation familiale, changement de domiciliation bancaire ...).

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des services périscolaires et avoir été informé des modifications qui prennent effet à la rentrée de septembre 2023 et m'engage à m'y conformer.

J'autorise la mairie à publier les photographies sur lesquelles figure(nt) mon enfant (ou mes enfants) fréquentant le service d'accueil périscolaire et le service de restauration scolaire qui seraient prises dans le cadre des activités. Les photographies seront forcément des prises de vue collective.

En cas de refus, veuillez cocher la case suivante :

Signature des responsables légaux :

Colleret le

V) Choix des familles dans les différents services proposés :

<i>ENFANT 1 : nom et prénom</i>	
Formule de restauration	<input type="checkbox"/> demi-pension (lundi/mardi/jeudi/vendredi) <input type="checkbox"/> demi-pension aménagée (<u>cocher les jours souhaités</u>) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> occasionnellement (<u>achat de tickets en mairie</u>)
Formule de garderie	Matin : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (<u>pour information</u>) Soir : (<u>cocher les jours souhaités</u>) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

<i>ENFANT 2 : nom et prénom</i>	
Formule de restauration	<input type="checkbox"/> demi-pension (lundi/mardi/jeudi/vendredi) <input type="checkbox"/> demi-pension aménagée (<u>cocher les jours souhaités</u>) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> occasionnellement (<u>achat de tickets en mairie</u>)
Formule de garderie	Matin : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (<u>pour information</u>) Soir : (<u>cocher les jours souhaités</u>) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

<i>ENFANT 3 : nom et prénom</i>	
Formule de restauration	<input type="checkbox"/> demi-pension (lundi/mardi/jeudi/vendredi) <input type="checkbox"/> demi-pension aménagée (<u>cocher les jours souhaités</u>) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> occasionnellement (<u>achat de tickets en mairie</u>)
Formule de garderie	Matin : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (<u>pour information</u>) Soir : (<u>cocher les jours souhaités</u>) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

VI) Tarifs, facturation et prélèvement automatique :

1) Tarifs :

	Colleret et assimilés ¹	Extérieurs
Garderie	1.30	1.50
Cantine	3.50	3.70

1 il s'agit des habitants de Colleret et les habitants des communes qui ont une convention de scolarisation avec Colleret.

Veillez fournir un justificatif de domicile de moins de 3 mois pour bénéficier du tarif Colleret. A défaut de ce document, le tarif pratiqué sera celui des extérieurs. Attention, le document doit être au nom et prénom d'un des responsables légaux.

2) Facturation :

- la facturation des accueils périscolaires se fait à la présence effective. Pour le soir, même pour quelques minutes, l'accueil sera facturé.
- la facturation des repas se fera en fonction des engagements des familles. Pour rappel, la formule choisie l'est pour l'année mais, elle peut être modifiée la semaine qui précède chaque période de vacances scolaires (et uniquement cette semaine là en s'adressant directement au secrétariat de la mairie).
- la facturation se fera en fin de mois. Vous serez destinataires de la facture via la boîte mail que vous aurez indiquée dans le présent dossier.

3) Prélèvement automatique :

Veillez fournir un RIB avec le dossier d'inscription.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom et prénom d'un des responsables légaux
- Attestation assurance responsabilité civile et individuelle accident
- Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B)
- Choix des formules Accueil du soir/Restauration scolaire
- Signatures des responsables légaux