



N° :

PERI

MER

ALSH

Cadre réservé à l'ALSH



Nom et prénom :

Classe :

(Fréquentée en 2018/2019)

DOSSIER D'INSCRIPTION

2018/2019

Périscolaire – Accueil de loisirs

Madame, Monsieur,

Les dossiers d'inscriptions pour la restauration scolaire et pour le périscolaire sont à retourner au centre culturel pour **le 15 juin 2018** au plus tard.

Documents à joindre au dossier : NE PAS AGRAFER LES DOCUMENTS - MERCI

- Photocopie du carnet de vaccinations
- Fiche Sanitaire
- Copie de l'attestation d'assurance
- Copie du livret de famille

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en mes sincères salutations.

Le Maire,

Jean-Paul MOUTARLIER.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'AUTORISATION

ENFANT

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Classe : Ecole fréquentée :

PARENTS

Nom Prénom du (père) (mère) ou (responsable légal) :

Adresse :

MARIÉ (ou vivant maritalement) PACSÉ CÉLIBATAIRE DIVORCÉ SÉPARÉ

Nom Prénom (*).....Adresse :

(*) Si séparés ou divorcés inscrire l'adresse complète de chaque parent)

 Domicile :

Employeur du père : Employeur de la mère :

 Professionnel :  Professionnel :

 Portable :  Portable :

Adresse mail : Adresse mail :

N° d'allocataire (obligatoire) : Autorise la mairie à avoir accès à mes données QF CAF

Dans le cas, où vous nous refuserez l'accès, c'est la tarification de la tranche la plus haute (plus de 1700 €) qui sera appliquée.

Comité d'entreprise :

EN CAS D'URGENCE

Prévenir Mme, M. : 

Nom du médecin traitant : 

Compagnie d'Assurance (Responsabilité Civile Familiale) :

N° de Police d'assurance : Autre contrat :

Votre enfant a-t-il des allergies ou des problèmes de santé spécifiques (asthme...), si oui, lesquels ?.....

Prévoir l'établissement d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé).

HOSPITALISATION

Je soussigné(e)....., (père, mère, responsable légal) de l'enfant ci-dessus nommé, **autorise la personne chargée de l'encadrement** à prendre toutes les dispositions en cas d'accident. En cas d'hospitalisation nécessaire, je souhaite que mon enfant soit transféré dans l'établissement suivant :

AUTORISATIONS

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées, y compris :
- Sorties dans et hors de la commune quel qu'en soit le moyen de transport **oui** **non**
- Autorise le directeur à faire figurer une photo de mon enfant dans les publications de la commune :
 oui **non**
- Autorise-la (les) personne (s) désignée (s) ci-dessous à venir chercher mon enfant :
Nom, Prénom :
Adresse :
 Domicile :  Professionnel :  Portable :
- Autorise mon enfant (à partir du CP) à rentrer seul : **oui** **non**

Fait à

Signature :

Le

RESTAURATION SCOLAIRE

11h30-13h30

Inscription en restauration scolaire à compter du (spécifier la date SVP) :

- | | |
|---|--------------------------|
| Lundi | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> |
| Ponctuellement – dates fournies selon besoin | <input type="checkbox"/> |

A NOTER

Toute commande ou annulation de repas doit être signalée au centre culturel au plus tard 48 heures à l'avance : ex : pour le lundi, il est nécessaire de prévenir le jeudi avant 9h00 (sauf en cas de jours fériés et ponts, prévoir 72 heures).

Tout repas commandé et non annulé à l'avance sera facturé.

PERISCOLAIRE -Matin et Soir-

7h35-8h05 et 16h15-18h15

Inscription en périscolaire à compter du (indiquer la date SVP) :

- | | | |
|-----------------------|-------|--------------------------|
| Lundi | Matin | <input type="checkbox"/> |
| | Soir | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | Matin | <input type="checkbox"/> |
| | Soir | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi | Matin | <input type="checkbox"/> |
| | Midi | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi | Matin | <input type="checkbox"/> |
| | Soir | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi | Matin | <input type="checkbox"/> |
| | Soir | <input type="checkbox"/> |
| Ponctuellement | | <input type="checkbox"/> |
- (Dates fournies ultérieurement auprès du responsable)

Merci de fournir un goûter à votre enfant pour le périscolaire du soir.

Toute demi-heure commencée est due en totalité.

Les inscriptions et absences en périscolaire devront être signalées à l'avance par mail au directeur du centre de loisirs (centreculturel.chevremont@gmail.com.).

ACCUEIL DE LOISIRS

8h00-17h00 – journée ou demi-journée, avec ou sans repas –

Mon enfant fréquentera l'accueil de loisirs :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Le mercredi | <input type="checkbox"/> Sur les vacances scolaires |
| <input type="checkbox"/> Journée | <input type="checkbox"/> Vacances d'automne (22/10/18 au 03/11/18) |
| <input type="checkbox"/> Matin (8h-12h00) | <input type="checkbox"/> Vacances d'hiver (18/02/19 au 01/03/19) |
| <input type="checkbox"/> Après-midi (13h00-17h00) | <input type="checkbox"/> Vacances de printemps (15/04/19 au 19/04/19) |
| <input type="checkbox"/> Repas (12h00-14h00) | <input type="checkbox"/> Vacances d'été (08/07/19 au 27/07/19) |
| <input type="checkbox"/> Ponctuellement | |

TARIFS – délibération n°90.026.17.77 du 11/12/2017

GRILLE TARIFAIRE SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES APPLICABLE AU 1^{er} JANVIER 2018

SERVICE PERISCOLAIRE : RESTAURATION SCOLAIRE :

Quotient Familial CAF	Tarif 1 ^{er} enfant	Tarif 2 ^{ème} enfant	Tarif 3 ^{ème} enfant et suivants
Moins de 800 €	5,65 €	5,09 €	4,32 €
De 801 à 1 100 €	6,41 €	5,77 €	4,90 €
De 1 101 à 1 400 €	7,12 €	6,41 €	5,45 €
De 1 401 à 1 700 €	7,88 €	7,09 €	6,03 €
Plus de 1 700 €	8,67 €	7,80 €	6,63 €

Pour information :

Prix du repas : 3,66 €

Quotient familial CAF : issu du site "Mon compte partenaire" (anciennement CAFPRO)

IMPORTANT :

Le tarif maximal (tranche de plus de 1 700 €) sera appliqué :

→ aux familles non allocataires de la CAF

→ aux familles dont le quotient CAF n'est pas renseigné sur le site "Mon compte partenaire"

SERVICE PERISCOLAIRE : TEMPS DES SOIRS ET MATINS : tarif à l'heure

Quotient Familial CAF	Tarif 1 ^{er} enfant	Tarif 2 ^{ème} enfant	Tarif 3 ^{ème} enfant et suivants
Moins de 800 €	1,80 €	1,62 €	1,53 €
De 801 à 1 100 €	1,90 €	1,71 €	1,62 €
De 1 101 à 1 400 €	2,05 €	1,85 €	1,74 €
De 1 401 à 1 700 €	2,20 €	1,98 €	1,87 €
Plus de 1 700 €	2,40 €	2,16 €	2,04 €

Quotient familial CAF : issu du site "Mon compte partenaire" (anciennement CAFPRO)

IMPORTANT :

Le tarif maximal (tranche de plus de 1 700 €) sera appliqué :

→ aux familles non allocataires de la CAF

→ aux familles dont le quotient CAF n'est pas renseigné sur le site "Mon compte partenaire"

SERVICE EXTRASCOLAIRE : PERIODES DE VACANCES

Quotient Familial CAF	Demi-journée sans repas			Journée sans repas			Temps du repas (repas + animation de 12h00 à 14h00)		
	Tarif 1 ^{er} enfant	Tarif 2 ^{ème} enfant	Tarif 3 ^{ème} enfant et suivants	Tarif 1 ^{er} enfant	Tarif 2 ^{ème} enfant	Tarif 3 ^{ème} enfant et suivants	Tarif 1 ^{er} enfant	Tarif 2 ^{ème} enfant	Tarif 3 ^{ème} enfant et suivants
Moins de 800 €	1,50 €	1,35 €	1,28 €	3,00 €	2,70 €	2,55 €	5,46 €	4,91 €	4,64 €
De 801 à 1 100 €	2,10 €	1,89 €	1,79 €	4,20 €	3,78 €	3,57 €	5,56 €	5,00 €	4,73 €
De 1 101 à 1 400 €	2,75 €	2,48 €	2,34 €	5,50 €	4,95 €	4,68 €	5,71 €	5,14 €	4,85 €
De 1 401 à 1 700 €	3,50 €	3,15 €	2,98 €	7,00 €	6,30 €	5,95 €	5,86 €	5,27 €	4,98 €
Plus de 1 700 €	4,25 €	3,83 €	3,61 €	8,50 €	7,65 €	7,23 €	6,06 €	5,45 €	5,15 €

Pour information :

Prix du repas (uniquement prestation

repas) :

3,66 €

Quotient familial CAF : issu du site "Mon compte partenaire" (anciennement CAFPRO)

IMPORTANT :

Le tarif maximal (tranche de plus de 1 700 €) sera appliqué :

→ aux familles non allocataires de la CAF

→ aux familles dont le quotient CAF n'est pas renseigné sur le site "Mon compte partenaire"

Supplément pour les enfants extérieurs à Chèvremont (sauf enfants domiciliés à Pérouse suivant délibération du 17 mars 2017) : + 2 € sur les tarifs (ne s'applique pas au temps du repas)

RÈGLEMENT INTÉRIEUR / VALIDATION DU DOSSIER

Je soussigné(e)déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et certifie l'exactitude des renseignements indiqués pour l'inscription de mon enfant en restauration scolaire et en périscolaire pour la rentrée scolaire 2018/2019.

Fait à _____, le _____

SIGNATURE

(précédée de la mention « lu et approuvé »)