

## Pièces à fournir obligatoirement le jour de l'inscription :

Dossier dûment rempli et signé

(Fiche d'inscription/information médicale /autorisations et droit à l'image/photo d'identité)

Si protocole de soins nécessaire, fournir la photocopie de l'ordonnance et le traitement

Attestation d'assurance scolaire et responsabilité civile en cours de validité au plus tard le 08 /09/2023

Photocopie des vaccinations

Relevé d'identité bancaire (1 RIB par famille) pour le prélèvement automatique UNIQUEMENT pour 1<sup>ère</sup> inscription ou changement d'adresse

**UNIQUEMENT** pour les familles dont la CAF ne calcule pas leur quotient familial :

L'avis d'imposition **2022 sur les revenus 2021** de la famille + le **relevé de prestations du mois précédent** (pour les familles qui perçoivent des prestations auprès de la MSA)

## TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ET L'INSCRIPTION NON VALIDÉE

↳ Pour vous guider dans votre choix, vous trouverez ci-dessous les différents tarifs (en euros) et possibilités qui s'offrent à vous suivant votre quotient familial (QF).

QF de la CAF	ACCUEIL PERISCOLAIRE				En- cas de dépassement de l'horaire de garderie après 19 h00, la procédure suivante sera appliquée  1 <sup>er</sup> retard : Avertissement oral  2 <sup>ème</sup> retard :Facturation de <b>5 euros</b> d pénalité
	Matin	Soir	Journée	Non réservé	
De 0 à 851	0.80	1.15	1.50	2.25	
De 852 à 1100	0.90	1.25	1.60	2.40	
De 1101 à 1250	1.00	1.35	1.70	2.50	
Au- delà 1250	1.15	1.50	1.80	2.60	

QF de la CAF	RESTAURATION SCOLAIRE	
	Réservé	Non réservé
De 0 à 1400	1	5
De 1401 à 2999	2.35	5
Au- delà 3000	2.50	5

### COMPTE FAMILLE :

#### Comment créer un compte famille :

Lors de votre inscription, un lien URL « BL portail citoyen » et des codes d'accès vous seront communiqués afin d'effectuer vos réservations.

#### A quoi sert mon compte famille :

Il permet d'effectuer, grâce à vos codes d'accès, vos réservations avant **le 26 du mois précédent** pour la restauration et l'accueil périscolaire.

#### Les paiements possibles :



Notre partenaire



## MAIRIE DE SAINT QUENTIN DE BARON

### DOSSIER PERISCOLAIRE MATERNELLE ET ELEMENTAIRE

### (GARDERIE ET RESTAURATION)

2023/2024

Chers parents,

Nous vous souhaitons la bienvenue au sein du service périscolaire de Saint-Quentin-de-Baron.

Pour inscrire votre enfant ou renouveler son inscription aux différents services périscolaires (cantine et garderie), vous devez obligatoirement remplir un dossier d'inscription.

Le dossier doit être restitué **COMPLET** du **15 juin au 20 juin 2023** de 16h à 18h30 en salle de conseil à la mairie : le jeudi, vendredi, lundi et mardi.

Pour les nouvelles familles et les familles n'étant pas disponibles sur ces temps d'inscription, vous pouvez prendre contact avec le service périscolaire au **05.57.55.54.70** pour convenir d'un rendez-vous.

Nous vous informons que tous les dossiers d'inscriptions doivent être remis durant ces permanences afin de bénéficier d'un tarif adapté à vos revenus.

**Tout dossier réceptionné après le vendredi 7 juillet 2023 ou incomplet sera facturé à la tranche la plus haute et les consommations pointées en « Non réservé ».**

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de l'enseignant 2022/2023 : \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_

Niveau de classe pour l'année 2023/2024 : \_\_\_\_\_

**NOM DE L'ENFANT :** .....

	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
NOM		
Prénom		
Qualité (père/mère/autre)		
Adresse de résidence		
N° tel		
N° tel travail		
Email <small>Pour transmission d'informations</small>		
N° allocataire CAF ou N° allocataire MSA		
Métier		
Adresse de facturation si différente de l'adresse de résidence		

**Dans le cas de parents séparés** :( facultatif)

	Conjoint du père	Conjoint de la mère
--	------------------	---------------------

NOM		
Prénom		
Adresse		
N° tel portable		
N° tel travail		

**NOM DE L'ENFANT :** .....

### FICHE SANITAIRE DE LIAISON

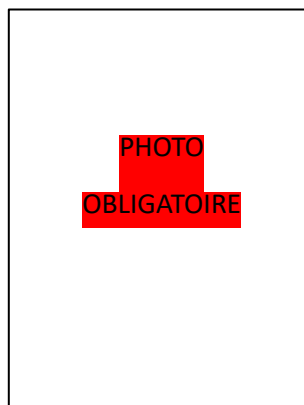
#### Renseignements médicaux

##### ➤ Médecin traitant

Nom :

Adresse :

Téléphone :



Votre enfant a-t-il un PAI ?  Oui  non

##### ➤ Allergies

- Asthme.....
- Alimentaire (préciser).....
- Médicamenteuse (préciser).....
- Autre :.....

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

.....

.....

#### Autres recommandations utiles

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives et/ou dentaires, etc. ?

Préciser :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Autres recommandations (incapacité sportive, particularité sanitaire, toute autre information)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**NOM DE L'ENFANT :** .....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE, AUTRE QUE LE RESPONSABLE LEGAL**

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
<b>En qualité de</b>			
<b>Nom Prénom</b>			
<b>Téléphone</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>• En cas de séparation, seule la perte d'autorité parentale nous contraint à ne pas restituer l'enfant au parent ( jugement à fournir + rencontre avec la direction )</li></ul>			

### ➤ Droit à l'image

*« Toute personne a, sur son image et sur l'utilisation qui en est faite, un droit exclusif et peut s'opposer à sa diffusion sans son autorisation »*

**Autorise** la prise de photos et vidéos dans le cadre des activités périscolaires lors des activités à des fins d'illustration dans ses différents supports de communication. Je donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit :

Oui     Non

### ➤ Autorisation d'urgence

**Autorise** le responsable du périscolaire ou son représentant à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

## ➤ **Autorisation légale**

**J'ai noté** que la signature du présent dossier d'inscription vaut acceptation des dispositions des règlements intérieurs.

**Je m'engage** à ce que mon enfant soit présent aux jours indiqués.

**J'ai pris note** que la cantine et la garderie me seront facturées sauf exceptions prévues aux règlements intérieurs.

Je soussigné(e), ....., responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toutes modifications dans les meilleurs délais.

**A Saint Quentin de Baron le :**

Signature du Responsable légal 1  
(Mention lu et approuvé)

Signature du Responsable légal 2  
(Mention lu et approuvé)