Dossier reçu le :
N° d'ordre :

A compléter et à retourner au
Service Affaires Générales en Mairie
Impérativement avant le
8 JUIN 2018

Mairie de Notre Dame de Bondeville
Place Victor Schoelcher – BP 5
76960 Notre Dame de Bondeville
Périscolaire matin et soir : ☎ 02.32.82.35.30 - affaires.scolaires@ville-nd-bondeville.fr
Périscolaire midi : ☎ 02.32.82.35.08 - restaurationscolaire@ville-nd-bondeville.fr

FICHE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUS LES ENFANTS

L'ENFANT :

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……/……/…… à ……..…..

Sexe : ❍ Féminin ❍ Masculin

Ecole…… Classe fréquentée en 2018/2019 : ……..…..…

RESPONSABLES LEGAUX :

Coordonnées de la mère :

Nom : …… Prénom : ……

Adresse : ……..

Code postal : …… Ville : ……..…..

Domicile : ……/……/……/……/….. Portable : ……/……/……/……/….. Travail : ……/……/……/…../…...

Mail : ……Activité professionnelle ❍ oui ❍ non Profession : ……..……

Coordonnées du père :

Nom : …… Prénom : ……

Adresse : ……..

Code postal : …… Ville : ……..…..

Domicile : ……/……/……/……/…... Portable : …../……/……/……/….. Travail : ……/……/……/……/…...

Mail : ……Activité professionnelle ❍ oui ❍ non Profession : ……..……

Coordonnées de la famille d'accueil ou du tuteur :

Nom : …… Prénom : ……

Adresse : ……..

Code postal : …… Ville : ……..…..

Domicile : ……/……/……/……/…… Portable : …../……/……/……/…... Travail : ……/……/……/……/…...

Mail : ……Activité professionnelle ❍ oui ❍ non Profession : ……..……

En cas de divorce ou séparation : quel parent a la garde de l'enfant ?

❍ Mère ❍ Père ❍ Garde alternée
Semaine paire : ❍ Mère ❍ Père
Semaine impaire : ❍ Mère ❍ Père

INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Mon enfant fréquentera la restauration scolaire les jours suivants (cochez)

Jour	Repas
Lundi	
Mardi	
Jeudi	
Vendredi	

❍ Toutes les semaines ❍ Exceptionnellement ❍ Au planning au mois (étant entendu que le planning doit être remis le 1er lundi précédent le début du mois suivant

Types de menus : ❍ Tous aliments ❍ Sans porc

Allergies alimentaires : ……
Les allergies sévères feront l'objet d 'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Autres Allergies : ……

TARIFS RESTAURATION SCOLAIRE

Quotient Familial CAF	Participation famille
Inférieur à 350.00 €	0.96 €
De 351 à 450	1.92 €
De 451 à 600	2.68 €

Quotient Familial CAF	Participation famille	Participation famille pour 2 enfants	Participation famille pour 3 enfants et plus
A partir de 601	3.50 € par enfant	3.30 € par enfant	3.20 € par enfant

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE DU MATIN ET DU SOIR

Mon enfant fréquentera l'accueil périscolaire du matin et/ou du soir les jours suivants (cochez à titre indicatif).

Jour	Matin de 7h30 à 8h30	SOIR de 16h30 à 17h	SOIR de 17h à 17h30	SOIR de 17h30 à 18h
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
Vendredi				

❍ Toutes les semaines ❍ Occasionnellement

⚠ Le goûter sera fourni par les parents

TARIFS ACCUEIL PERISCOLAIRE DU MATIN ET DU SOIR

Tarification à la ½ heure. Toute ½ heure commencée est due. Les sorties se feront à 16h15, heure de fin de classe, à 17h, 17h30 et 18h uniquement.

Quotient Familial CAF	Participation famille
Inférieur à 350.00 €	1.00 € la ½ heure
De 351 à 450	1.10 € la ½ heure
De 451 à 600	1.20 la ½ heure

Quotient Familial CAF	Participation famille	Participation famille pour 2 enfants	Participation famille pour 3 enfants et plus
A partir de 601	1.30 € la ½ heure par enfant	1.20 € la ½ heure par enfant	1.10 € la ½ heure par enfant

INSCRIPTION MERCREDIS RECREATIFS
(sur les semaines scolaires du 5 septembre 2018 au 26 juin 2019)

Mon enfant fréquentera les mercredis récréatifs (cochez à titre indicatif)

Jour	Matin	Repas	Après-midi
Mercredi			

❍ Toutes les semaines ❍ Occasionnellement

ACCUEIL DE LOISIRS EXTRASCOLAIRE (4-11 ans et 11-17 ans)

Mon enfant fréquentera l'accueil de loisirs extrascolaire (cochez à titre indicatif) :

❍ Pendant les petites vacances (octobre 2018, hiver et printemps 2019)

❍ Pendant les grandes vacances (juillet, août 2019)

FACTURATION - ASSURANCE

Nom et adresse du parent à facturer : …….....…

……

N° allocataire CAF : ……..…….. QF : ……..

Fournir une attestation de la CAF datée du mois de mai 2018 et il sera obligatoire de fournir la nouvelle attestation en janvier 2019.
Dans le cas où l'attestation n'est par fournie, les tarifs les plus élevés seront appliqués.

N° adhérent assurance : ……..….. (fournir une attestation)

Nom de la compagnie : ……..……..…

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné (e) (responsable légal) …….…….. ……..

AUTORISE (cochez)

❍ mon enfant à rentrer seul jusqu'au domicile à ❍ 17h ou ❍ 17h30 ou ❍ 18h et décharge la municipalité et l'équipe d'encadrement de toute responsabilité

❍ Frère/sœur mineur(e) à partir de 10 ans.……..……. Qualité : ……...…
Téléphone : …../…../...../…../…. à venir chercher mon enfant.

❍ Nom et prénom : ……. …….…..…….. Qualité : …….……
Téléphone : …../…../...../…../…. à venir chercher mon enfant.

❍ Nom et prénom : ……..……. Qualité : …..……..…
Téléphone : …../…../...../…../…. à venir chercher mon enfant.

❍ Nom et prénom …….…. Qualité : ……...…
Téléphone : …../…../...../…../…. à venir chercher mon enfant.

❍ sans contrepartie, la Mairie à publier les photographies sur lesquelles l'enfant apparaît, prises lors d'activités, dans toute publication Municipale, sur le site internet de la Commune ainsi que le journal local et renonce aux droits que je détiens sur l'image de l'enfant.

❍ mon enfant à participer aux sorties extérieures organisées lors des accueils.

❍ mon enfant à participer aux activités (sportives, culturelles, manuelles) pratiquées dans le cadre des accueils périscolaires et extrascolaires.

❍ les responsables des services périscolaires et extrascolaires à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je soussigné (e) (responsable légal) ……..……. ……..déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils périscolaires auxquels je souhaite inscrire mon enfant (disponibles sur le site internet de la Commune : http://www.ville-nd-bondeville.fr). Je m'engage à les respecter et à régler les frais dont je serais redevable (mention ne pouvant être rayée).

Fait à ……. Le …….

Signature des parents

RAPPEL DES PIECES A FOURNIR :

- Fiche annuelle de renseignements
- Fiche sanitaire
- Attestation d'assurance (à fournir au plus tard le 15 septembre 2018
- Attestation du Quotient familial

Observations :

…….

Tout changement de coordonnées téléphoniques, de domicile où de situation familiale (QF…) est à signaler dans les plus brefs délais
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE