



RETOUR DU DOSSIER AVANT LE 20 MAI 2022

Le dossier doit être complet et déposé en
mairie. Tout dossier incomplet sera refusé

PAGE À CONSERVER PAR LA FAMILLE

LE DOSSIER FAMILIAL UNIQUE C'EST QUOI ?

C'est un dossier qui est rempli par chaque famille
**pour chaque enfant, lors de l'inscription au
périscolaire** des écoles du primaire de Simiane-
Collongue.

Il doit impérativement être renouvelé et **mis à jour
chaque année** à la rentrée scolaire.

RÉCEPTION DES DOSSIERS

- Pour que le dossier soit complet, il faut : remettre le dossier en mairie les pages 3 à 6 (complétées) et les documents à fournir (précisés en page 6).

MODALITÉS D'INSCRIPTION

CANTINE ET GARDERIE	CENTRE AERE VACANCES SCOLAIRES	CENTRE AERE DU MERCREDI
Remplir le tableau page 4	Inscriptions obligatoires aux dates indiquées sur le programme d'activités	Inscription obligatoire par mail auprès du responsable périscolaire

INFORMATIONS IMPORTANTES

- **Les factures seront envoyées à l'adresse e-mail renseignée** sur la fiche de renseignements (page 4) et ne seront plus distribuées automatiquement par courrier postal. *Si vous souhaitez également la recevoir par courrier merci de contacter le service facturation.*
- **Renseigner lisiblement** en majuscule l'adresse e-mail et les numéros de téléphone.
- Prendre soin de noter **tous les PAI et les régimes alimentaires** de votre enfant.
- **En cas d'absence, le justificatif par certificat médical doit être transmis le jour même. Les absences non justifiées par certificat médical ne seront pas prises en compte.**
- Même si votre enfant ne participe pas aux temps périscolaires, merci de quand même nous retourner le dossier rempli.
- Le règlement est consultable sur le portail famille et sur le site internet, rubrique « Éducation » et/ou « Cantine et garderie »



PAGE À CONSERVER PAR LA FAMILLE

CONTACT

SERVICE PÉRISCOLAIRE <i>Demandes concernant la modification du planning et gestion des absences</i>	SERVICE FACTURATION <i>Demandes concernant le suivi des factures et le règlement.</i>
Uniquement sur RDV MATERNELLE : 06 83 99 83 40 maternelle.acm@simiane-collongue.fr ELEMENTAIRE : 06 83 87 97 03 elementaire.acm@simiane-collongue.fr	Uniquement sur RDV CONTACT : 04 42 94 91 81 facturation.enfance@simiane-collongue.fr

TARIFS DU PERISCOLAIRE

CANTINE	
Enfant de la commune	Enfant extérieur à la commune
3,00€	4,20€
GARDERIE	
MATIN	
Enfant de la commune	Extérieur à la commune
1,20€	2,50€
SOIR	
Enfant de la commune	
1er enfant	2e enfant
2,00€	1,70€
Enfant extérieur à la commune	
2,50€	

ACCUEIL COLLECTIF DES MINEURS DU VILLAGE			
TARIF JOURNEE AU CENTRE AÉRÉ			
Quotient familial	1er enfant	2e enfant	Extérieur
< ou égal à 6 000€	9,95€	9,65€	15,30€
> à 6 000€ à < ou égal à 9250€	11,25€	9,75€	17,40€
> à 9250€	12,75€	11,05€	19,70€
TARIF LE MERCREDI MATIN SANS REPAS			
Quotient familial	1er enfant	2e enfant	Extérieur
< ou égal à 6 000€	3,35€	2,35€	5,90€
> à 6 000€ à < ou égal à 9250€	3,85€	2,95€	6,90€
> à 9250€	4,45€	3,85€	8€
TARIF LE MERCREDI MATIN AVEC REPAS			
Quotient familial	1er enfant	2e enfant	Extérieur
< ou égal à 6 000€	5,35€	4,35€	7,90€
> à 6 000€ à < ou égal à 9250€	5,85€	4,95€	8,90€
> à 9250€	6,45€	5,85€	10€



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉCOLE	<input type="checkbox"/> Maternelle Édouard Labeille
	<input type="checkbox"/> Élémentaire Marius Roussel

CLASSE	Cadre réservé à l'administration
---------------	----------------------------------

ENFANT	NOM	
	PRENOM	
	DATE DE NAISSANCE	/ /
	LIEU DE NAISSANCE	
	SEXE	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
	NATIONALITE	
	ADRESSE actuelle de résidence	

Photo d'identité (à coller)

RESPONSABLES LEGAUX	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	ADRESSE ACTUELLE	TEL PORT ET TRAVAIL	MAIL	PROFESSION
	<input type="checkbox"/> Madame						
<input type="checkbox"/> Monsieur							
<input type="checkbox"/> Madame							
<input type="checkbox"/> Monsieur							
SITUATION FAMILIALE		<input type="checkbox"/> Mariés		<input type="checkbox"/> Divorcés		<input type="checkbox"/> Vie maritale	
		<input type="checkbox"/> Pacsés		<input type="checkbox"/> Célibataire		<input type="checkbox"/> Veuf	

AUTRES FRERES ET SŒURS Y COMPRIS CEUX NON SCOLARISES	NOM	PRÉNOM	AGE

PERSONNES AUTORISEES À RECUPERER L'ENFANT OU A CONTACTER EN CAS D'URGENCE	NOM	PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TÉLÉPHONE



BESOINS SPÉCIFIQUES	VOTRE ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL DE :
	Un régime sans porc : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Un régime sans viande : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	PAI sans panier repas : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	PAI avec panier repas : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Une Assistance de vie scolaire (AVS) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Une prise en charge par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

INSCRIPTIONS	INSCRIPTION À LA GARDERIE :
	Matin (7h30 à 8h10) : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
	Soir (16h30 à 18h30) : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
	INSCRIPTION À LA CANTINE : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
<i>Si votre enfant bénéficie d'un planning particulier, communiquer celui-ci 1 mois à l'avance au service périscolaire.</i>	

AUTORISATIONS	J'autorise que mon enfant soit photographié lors des temps périscolaires (cantine, garderie, centre aéré) et la diffusion de son image sur les supports Web et papier de la mairie de Simiane-Collongue.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique d'une activité sportive et à la vie en collectivité.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Autorise mon enfant à participer aux temps de baignades des centres aérés (période estivale).	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Déclare avoir souscrit une assurance extrascolaire. Société : _____ Numéro de police : _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	EN SIGNANT CE DOSSIER (À LA PAGE 5) JE RECONNAIS AVOIR COMPRIS ET J'ACCEPTE (QUE) :	
<ol style="list-style-type: none">1. En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté et la famille est immédiatement avertie par le service périscolaire.2. Toute demande de changement du planning (centre aéré, cantine, etc.) ne sera prise en compte qu'au début de chaque période de facturation. La facturation se fera en fonction du planning. Seules les absences justifiées par un certificat médical transmis le jour même, seront retirées de la facture. Les absences non justifiées par certificat médical ne seront prises en compte.3. En cas d'absence de l'avis d'imposition, le tarif maximum sera appliqué.4. J'autorise mon enfant à être transporté en bus dans le cadre des sorties péri et extrascolaires.5. Je m'engage à m'acquitter de toutes les sommes dues.6. Les factures sont envoyées à l'adresse e-mail indiquée sur la fiche de renseignements (page 4) et ne seront plus distribuées par courrier postal. <i>Si vous souhaitez également la recevoir par courrier merci de contacter le service facturation.</i>7. Le règlement périscolaire		



FICHE SANITAIRE

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE : / /

RÉGIME DE SÉCURITÉ SOCIALE :

Nom de l'organisme : Régime général MSA Autre (préciser)
Numéro allocataire :

VOTRE ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT MEDICAL ? : OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants marqués au nom de l'enfant.
Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

VOTRE ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Table with 9 columns: Rubéole, Varicelle, Angine, Rhumastisme artic. aigu, Scarlatine, Coqueluche, Otite, Rougeole, Oreillons. Each cell contains OUI/NON checkboxes.

VOTRE ENFANT PRESENTE-T-IL DES ALLERGIES ?

Table with 2 columns: Allergy type (Asthme, Alimentaires, Médicamenteuses, Autre ?) and response (OUI/NON). Includes a note: 'Si oui, préciser la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :'

VOTRE ENFANT PRESENTE-T-IL D'AUTRES PROBLEMES DE SANTE ?

(maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc.)

OUI NON
Si oui lequel, précisez la conduite à tenir :

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES APPAREILS MÉDICAUX ?

(lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, etc.)

OUI NON
Si oui lequel, précisez la conduite à tenir :

Table with 4 columns: Vaccins obligatoires (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite), OUI, NON, DATE DERNIERS RAPPELS

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat de contre-indication.

Table with 2 columns: Vaccins recommandés (Coqueluche, Haemophilus, Rubéole, Oreillons, Rougeole, Hépatite B, Pneumocoque, BCG, Autres), DATE RAPPELS

Nous soussignés et responsables légaux de l'enfant, déclarons exacts les renseignements portés sur ce dossier et nous nous engageons à informer le service périscolaire de tout changement qui interviendrait en cours d'année.

Date : / / 2022 Signature des responsables légaux :

Two empty rectangular boxes for signatures.



DOCUMENTS À FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

PARTIE RESERVÉE À L'ADMINISTRATION NE PAS REMPLIR

Dossier remis à :
Date :

Dossier saisi par :
Date :

DOCUMENTS À FOURNIR

**PARTIE RESERVÉE À
L'ADMINISTRATION
NE PAS COCHER MERCI**

Fiche sanitaire de liaison

(pages 3 à 6, les pages 1 et 2 doivent être conservées par la famille)

Attestation d'assurance extrascolaire pour l'année 2022-2023

Attention la mention « attestation d'assurance extrascolaire » doit figurer clairement sur le document. Les attestations de responsabilité civile seules, les assurances habitations, de véhicule, etc. ne sont pas recevables).

Une photocopie des vaccinations (même si vous remplissez la fiche sanitaire)

À noter que le DTP est obligatoire

POUR LES PARENTS DIVORCÉS

Extrait du jugement définissant l'autorité parentale attribuée et le lieu de résidence de l'enfant.

Le calendrier de garde en cas de garde alternée.

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS SOUHAITANT S'INSCRIRE AU CENTRE AÉRÉ

Pour le calcul du tarif applicable

Avis d'imposition 2021 complet

*Attention à fournir toutes les pages, il doit y figurer le **revenu global brut**, le **nombre de parts** et le nombre **d'enfants mineurs**.*

En l'absence d'avis d'imposition, le tarif maximum sera appliqué.

- AI du couple
- AI du père et de la mère
- AI du responsable légal (si parent seul, avec justificatif indiquant la garde intégrale)