



FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2019-2020

PHOTO IDENTITE DE L'ENFANT

A JOINDRE
OBLIGATOIREMENT
Noter les nom prénom
et école au dos

(A retourner par **COURRIER POSTAL OU A DEPOSER** à la Cdc de la Vallée de la Haute Sarthe
de préférence **avant le 15 juillet 2019**
dernier délai 1 semaine avant le 1^{er} repas en restauration scolaire))

Les fiches mal complétées ne seront pas traitées (*L'inscription ne sera donc pas validée*)

PENALITE POUR ENFANT AU SERVICE SANS INSCRIPTION VALIDÉE : 15€/ACCUEIL

NOM- Prénom de l'ENFANT : _____ Fille Garçon

Date de naissance _____ Lieu de naissance : _____

Adresse 1 : _____

Adresse 2 (si garde alternée) : _____

Adresse(s) mail des parents : _____ @ _____

_____ @ _____

Prestations familiales : CAF MSA N°Allocataire : _____ Père Mère

En 2019-2020, mon enfant sera scolarisé à l'école de : _____

Niveau en 19-20 : TPS - PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 (à entourer)

Les parents ou tuteurs légaux :

	PERE ou RESPONSABLE LEGAL	MERE ou RESPONSABLE LEGAL(E)
NOM Prénom		
N°Tél où vous êtes joignables sur les temps cantine/garderie		
NOM et Tél de l'employeur		

Penser à nous informer rapidement de toutes modifications des coordonnées téléphoniques : **en cas d'accident, et en fonction de son état, les services d'urgence doivent pouvoir vous joindre pour prendre en charge votre enfant.**

Si vous êtes séparés ou divorcés : Autorité parentale : PARTAGEE Mère uniquement Père uniquement

En cas de décision de justice impliquant une mesure d'éloignement ou autre, fournir le jugement ou les attestations officielles

En cas de garde alternée : si 2 paiements séparés, faire 2 inscriptions distinctes

Cases à cocher en fonction des choix

<p><u>GARDERIE :</u></p> <p><i>Maurice Gérard Les Hirondelles Les Monts d'Amain Les Trois Rives</i></p> <p>*Transport scolaire inscription auprès du CD61 https://transports.orne.fr/webus/agers/</p>	<p>Spécificité liée aux enfants tributaires du transport scolaire* sur le Groupe Maurice Gérard (Le Mêle)</p> <p><input type="checkbox"/> Mon enfant va en garderie le matin parce qu'il arrive par le car à l'école avant l'heure d'ouverture de l'école</p> <p><input type="checkbox"/> Mon enfant va en garderie le soir parce que le car n'arrive qu'après l'heure de sortie de l'école</p> <p>Pour tous les autres cas, mon enfant va en garderie le(s) :</p> <p><input type="checkbox"/> Matin uniquement <input type="checkbox"/> Soir uniquement <input type="checkbox"/> Matin ET soir <input type="checkbox"/> Occasionnellement</p> <p>Mon enfant de + de 6 ans part seul à la fin du temps de garderie : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>!!: les enfants scolarisés à Montchevreil fréquentant le service de garderie (<i>garderie unique à Ste Scolasse</i>) doivent être inscrits au service de transport scolaire du Conseil départemental de l'Orne – Alençon</p>
---	---

<p><u>RESTAURANT SCOLAIRE</u></p> <p><i>Maurice Gérard Les Hirondelles Le Val Les Trois Rives</i></p>	<p>Ne pas compléter si votre enfant est scolarisé à Courtomer (<i>Inscription auprès de l'APE de l'école</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Inscription régulière : <input type="checkbox"/> 4 repas/sem <input type="checkbox"/> 3 repas/sem <input type="checkbox"/> 2 repas/sem</p> <p>Entourer les jours concernés : lundi mardi jeudi vendredi</p> <p><input type="checkbox"/> Dès le 02/09/2019 (<i>jour de rentrée</i>) ou <input type="checkbox"/> A partir du</p> <p><input type="checkbox"/> Inscription occasionnelle (<i>forfait 4 repas</i>) – réservation obligatoire 8j avant chaque repas</p> <p><input type="checkbox"/> Enfant sous PAI avec panier repas <input type="checkbox"/> Enfant sous PAI sans panier repas</p>
--	---

Renseignements spécifiques concernant l'enfant :

Troubles ayant nécessité la mise en place d'un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI) en concertation avec la direction de l'école et le médecin scolaire** : Premier PAI Renouvellement PAI

PAI lié à l'asthme PAI lié à des allergies alimentaires Autres

La CDC doit être systématiquement informée en cas de mise en place d'un PAI et présente lors de la réunion avec le médecin scolaire.

Accompagnement par un auxiliaire de vie scolaire (AVS) : Votre enfant bénéficie-t-il sur le temps scolaire d'un accompagnement spécifique ? : OUI NON

- CHOIX DE TARIFICATIONS GARDERIE :

Mensuel matin Mensuel soir Mensuel matin & soir Occasionnel (5 accès)

GRATUITÉ quand mon enfant **prend le car*** : matin soir (Uniquement Groupe M. Gérard Le Mêle)

- CHOIX DE TARIFICATIONS RESTAURATION (sauf Courtomer) :

Forfait mensuel Occasionnel (4 repas) PAI panier repas maison

Détail des forfaits dans l'annexe au règlement



Choix de facturation à l'année scolaire entière : 1 seul changement possible dans l'année sur justifs

Mode de paiement Par TIPI ou chèque **directement envoyé par le payeur à la Trésorerie d'Alençon**

Prélèvement automatique dans la 2^{ème} quinzaine du mois (Formulaire à compléter + RIB à joindre pour les nouvelles familles optant pour ce mode de paiement ou pour celles ayant changé de coordonnées bancaires)

Espèces

Autorisations : Je soussigné(e) _____, responsable légal(e), déclare exacts les renseignements et **AUTORISE** la CDC de la Vallée de la Haute Sarthe et par délégation, les intervenants du service périscolaire à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (*nom prénom*) _____, ainsi que le transport par les services de secours vers l'hôpital le plus approprié.

J'autorise la CDC de la Vallée de la Haute Sarthe et ses services à utiliser (*à titre gratuit*) les images de mon enfant prises dans le cadre des activités péri et extrascolaires et à les diffuser sur ses supports internet et presse écrite : **OUI** **NON**

Noms et n° de téléphone des personnes (**autres que les responsables légaux**) autorisées à venir chercher l'enfant (*seules des personnes adultes sont autorisées à venir chercher les enfants de moins de 6 ans*) :

NOM - Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

ATTESTE avoir lu les règlements du service périscolaire (*restauration et garderie*) de la Cdc de la Vallée de la Haute Sarthe et les **ACCEPTER**

DECLARE détenir pour mon enfant une assurance couvrant les risques liés au périscolaire

DECLARE être à jour des factures garderie et/ou restauration scolaire des années scolaires précédentes.

SI TEL N'EST PAS LE CAS, JE M'ENGAGE A PRENDRE un rendez-vous avec le service avant le 30/09/2019.

Jour et horaires de préférence : _____

Fait à

Signature du ou des représentants légaux :

Le

Cadre réservé à l'administration
Dossier reçu le :

UTILISATION DES DONNÉES PRIVÉES La CDC de la Vallée de La Haute Sarthe s'engage à ce que la collecte et le traitement de vos données personnelles, effectués à partir de ce formulaire soient conformes à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) en vigueur depuis le 25 mai 2018

