Dossier d'inscription 2023.2024

Cantine

Périscolaires

- Le dossier unique d'inscription dûment daté et signé (remplir une seule fiche par famille)
- L'attestation d'assurance responsabilité civile et/ou individuelle 2023-2024
- La fiche sanitaire de liaison (une par enfant inscrit)
- L'autorisation parentale
- Le règlement intérieur signé

- Chaque dossier devra comporter la copie intégrale de l'avis d'imposition 2022 et/ ou un certificat de salaire pour les travailleurs frontaliers
  Pour chaque déclarant non imposable ou travailleur indépendant : prévoir les 3 derniers justificatifs de revenus
- En cas de divorce extrait du jugement de divorce précisant les conditions de garde.

- Un RIB (pour les parents qui souhaitent régler leurs factures par prélèvement bancaire)

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2023/2024

NOM de famille : _____

Adresse complète : _____

_____

N° téléphone du domicile : _____

N° téléphone du père : Portable : _____

Travail : _____

N° téléphone de la mère : Portable : _____

Travail : _____

Courriel : Père : _____

Mère : _____

Profession des parents :

Père : _____ Mère : _____

Nom et adresse de l'employeur :

Père : _____

_____

Mère : _____

_____

PERISCOLAIRE

Rappel contact : garderie@sergy.fr ☎ : **06.44.34.23.36**

4 tranches fiscales (En fonction du Revenu Fiscal de Référence)	**Tarifs** **Horaires de l'heure**
Moins de 25 000 € / an	2,30 €
Entre 25 001 et 45 000 € / an	2,90 €
Entre 45 001 et 65 000 € / an	3,60 €
Plus de 65 000 € / an	4,20 €

Toute heure commencée est due.

NOM et prénom des enfants	Date de naissance	Classe à la rentrée à venir
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Pour l'accueil régulier (engagement sur l'année scolaire) remplir le tableau ci-dessous (cocher les cases correspondantes)

	Jours et heures de garde									
	Lundi		**Mardi**		**Mercredi**		**Jeudi**		**Vendredi**	
Horaires	07:30 - 08:30	☐	07:30 - 08:30	☐	matin	☐	07:30 - 08:30	☐	07:30 - 08:30	☐
	16:30 - 17:30	☐	16:30 - 17:30	☐	**et/ou**		16:30 - 17:30	☐	16:30 - 17:30	☐
	16:30 -18:30	☐	16:30 - 18:30	☐	après-midi	☐	16:30 - 18:30	☐	16:30 - 18:30	☐

HORAIRES D'OUVERTURE DU MERCREDI

MERCREDI MATIN	Accueil : **7h30 jusqu'à 9h00** Départ : **entre 11h30 et 12h (ou 13h30 si repas pris à la cantine)**
MERCREDI APRES-MIDI	Accueil : **11h30 à 12h si repas pris à la cantine SINON 13h30** Départ : **entre 17h00 et 18h00**

TARIFS 2022-2023 mercredi			
4 tranches fiscales (En fonction du Revenu Fiscal de Référence)	**½ journée**	**Journée complète** (matin **et** après-midi)	**Repas cantine en plus**
Moins de 25 000 € / an	2,30 € x 4 h = 9,20 €	13,80 €	3,35 €
Entre 25 001 et 45 000 € / an	2,90 € x 4 h = 11,60 €	17,50 €	4,75 €
Entre 45 001 et 65 000 € / an	3,60 € x 4 h = 14,40 €	20,70 €	6,15 €
Plus de 65 000 € / an	4,20 € x 4 h = 16,80 €	23,00 €	7,75 €

Les allocations familiales sont versées par :

NOM de la caisse : _____

Adresse : _____

N° allocataire complet : _____

Date : **Signature des parents ou du tuteur légal**

Cantine

Rappel contact : cantine@sergy.fr ☎ : **06.44.34.23.36**

TARIFS			
4 tranches fiscales (en fonction du Revenu Fiscal de Référence)	**Prix du repas** (Abonnement)	**Prix du repas** (Occasionnel)	**Prix pour enfants allergiques apportant leur panier repas**
Moins de 25 000 € / an	3,35 €	3,85 €	1,65 €
Entre 25 001 et 45 000 € / an	4,75 €	5,45 €	2,35 €
Entre 45 001 et 65 000 € / an	6,15 €	6,55 €	3,00 €
Plus de 65 000 € / an	7,75 €	8,45 €	3,70 €

NOM et prénom des enfants	Date de naissance	Classe à la rentrée à venir
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Après avoir pris connaissance du règlement en pièce jointe et accepté le contenu, je déclare inscrire mon (mes) enfant(s) pour un abonnement de _____ jours par semaine à savoir :

☐ les lundis ☐ les jeudis

☐ les mardis ☐ les vendredis

☐ les mercredis* (→ uniquement pour les enfants inscrits au périscolaire ce jour-là)

*les enfants qui ne sont pas inscrits au périscolaire le mercredi après-midi doivent être récupérés par leurs parents entre **13h00-13h30 au plus tard**.

Date : **Signature des parents ou du tuteur légal**

ACCUEIL PERISCOLAIRE ET CANTINE
<u>AUTORISATION PARENTALE</u>

Nous, soussignés _____ autorisons les responsables du service périscolaire ou cantine de la commune de SERGY à présenter mon (mes) enfant(s) à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Nous nous engageons à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Si cela est possible, nous souhaitons la consultation du docteur (NOM, adresse, téléphone) :

_____

_____

ou l'hospitalisation (précisez le NOM de l'hôpital ou de la clinique) :

_____

Nous autorisons notre (nos) enfant(s) :

- à participer aux activités organisées par la structure (déplacement y compris)
- à être photographié et à apparaître sur une photo dans le cadre d'un article de journal

Observations particulières (contre-indications alimentaires, maladies chroniques …) ou recommandations des parents pour chacun des enfants :

_____

_____

Personnes à prévenir en cas de nécessité :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Nom : _____Prénom : _____ Tél : _____

<u>Sortie des enfants</u>

Nous autorisons notre (nos) enfant(s) à rentrer à la maison **SEUL(S)** après le fonctionnement du périscolaire

OUI ☐ NON ☐

Si NON, citer les personnes habilitées à venir chercher l'enfant (si ce ne sont pas les parents) :

Nom : _____Prénom : _____ Tél : _____

Nom : _____Prénom : _____ Tél : _____

Nom : _____Prénom : _____ Tél : _____

Date : **Signature des parents ou du tuteur légal**