



DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE

Accueils de loisirs et périscolaires

ANNEE SCOLAIRE 2024 /2025



Nom et Prénom de l'enfant

LISTE DES PIECES A FOURNIR (tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte)

- La fiche de renseignement individuelle complétée et signée
- L'attestation d'assurance scolaire et extrascolaire à fournir obligatoirement en cas de sortie organisée par le service enfance-jeunesse
- La fiche d'inscription aux services municipaux complétée et signée (périscolaire, extrascolaire et restauration scolaire)



Votre enfant bénéficie-t-il d'un **P.A.I** (Projet d'Accueil Individualisé) : NON OUI (fournir le document donné par l'école et complété par le médecin)

Courrier cacheté pour les recommandations jugées utiles par les parents : NON OUI

CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL* :

*Dans le cas où vous souhaitez ne fournir aucun justificatif ou si le dossier est incomplet, **le tarif le plus élevé sera facturé.**

Allocataire CAF :

Pour connaître votre quotient familial, la Mairie de Bernes sur Oise a une convention avec la CAF. Pour cela, vous avez juste à indiquer sur la fiche de renseignements votre numéro complet d'allocataire (7 chiffres) et cocher l'autorisation.

Si vous ne souhaitez pas que la Mairie ait accès à votre quotient familial :

- ou** Fournir une attestation CAF de votre quotient familial au 1^{er} avril 2024
 Fournir l'avis d'imposition 2022 + l'attestation de paiements des allocations familiales du mois **d'avril 2024.**

Allocataire d'un autre organisme (MSA...) :

- Fournir l'avis d'imposition 2023 + l'attestation de paiements des allocations familiales du mois **d'avril 2024.**

Nous soussignés,, représentants légaux de l'enfant, certifions l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier unique et approuvons sans réserve le règlement intérieur du Service Municipal Enfance de Bernes-sur-Oise ci-joint.

Signature des représentants légaux, précédée de la mention «lu et approuvé » :

Cadre réservé à l'administration :

Dossier reçu le :

Par :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE



Identité de l'enfant

Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance : Lieu de naissance :

Scolarité 2024 – 2025 (septembre 2024) : Ecole :

Responsables légaux (en cas de garde alternée merci de remplir un dossier par parent)

Responsable 1 :	Responsable 2 :
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez)
Civilité : <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	Civilité : <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Né(e)le : à	Né(e)le : à
Adresse :	Adresse :
.....
.....
N° de portable :	N° de portable :
N° Fixe :	N° Fixe :
Adresse Mail :	Adresse Mail :

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	N° de téléphone	Appel en cas d'urgence	Autorisé à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Renseignements complémentaires

Autorisation partir seul(e)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Droit à l'image	Utilisation et diffusion de l'image de notre enfant dans le cadre des activités périscolaire et extrascolaire (reportage photos, articles, activités) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Diffusion de l'image de notre enfant sur les médias utilisés par le service enfance-jeunesse (Réseaux sociaux municipaux – site de la ville) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Hospitalisation	Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendue nécessaires par l'état de santé de l'enfant. <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Recommandations utiles des parents (Port de lunettes, appareil dentaires ou auditifs, énurésies, comportement, sommeil...) :

.....

.....

.....

.....

Votre enfant présente-t'il un problème de santé qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre, une attention particulière, des soins à apporter ? oui non

Toutes recommandations complémentaires jugées utiles peuvent être jointes en courrier cacheté.

Suivi Sanitaire

VACCINS

Enfant né avant 1 ^{er} janvier 2018	Date	Enfant né après 1 ^{er} janvier 2018	Date
DTP (diphtérie – tétanos – poliomyélite)		DTP (diphtérie – tétanos – poliomyélite)	
Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B*		Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B	
Méningocoque de sérogroupe C*		Méningocoque de sérogroupe C	
Pneumocoque *		Pneumocoque	
Coqueluche *		Coqueluche	
Tuberculose *		Tuberculose *	
Hépatite B*		Hépatite B	
ROR (rubéole – oreillons – rougeole) *		ROR (rubéole – oreillons – rougeole)	
HPV (Papillomavirus humains) *		Méningocoque B*	
Autre (précisez) :		Varicelle *	
		Grippe *	
		HPV (Papillomavirus humains) *	
		Rotavirus *	
		Autre (précisez) :	

Obligatoires * Recommandés

ALLERGIES

Allergies Alimentaires	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui : précisez
Allergies Médicamenteuses	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui : précisez
Autres	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui : précisez

Assurance Responsabilité Civile – Individuelle Accident

Attestation en cours de validité à fournir

Assureur : N° de police d'assurance :

CAF

Numéro Allocataire CAF

J'autorise la mairie de Bernes-sur-Oise à accéder à mes données sur CDAP : oui non

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous soussignés : Responsables légaux de l'enfant :

- Nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche
- Certifions que notre enfant est couvert par une assurance de responsabilité civile
- Autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande
- Attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce formulaire.
- Attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint et en acceptons les conditions.

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la mairie de Bernes-sur-Oise sise à la Place de la Mairie 95 340 Bernes-sur-Oise pour la gestion des inscriptions en périscolaires et restauration scolaire.

Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données.

Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie la mairie en vertu des dispositions suivantes :

- *Articles L. 227-4 et R. 227-1 du code de l'action sociale et des familles ;*
- *Articles L. 2324-1 et R. 2324-17 du code de la santé publique.*

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Maire de la Commune de Bernes et le Service de gestion comptable de l'Isle Adam.

Les données sont conservées pendant 10 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : accueil@bernes95.fr - Mairie de Bernes sur Oise, Place de la Mairie, 95340 BERNES SUR OISE

Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Signature des représentants légaux



FICHE D'INSCRIPTION

RESTAURATION SCOLAIRE ET ACCUEIL DE LOISIRS



Nom de l'enfant : Prénom :

RESTAURATION SCOLAIRE - PAUSE MERIDIENNE

L'enfant fréquentera la restauration scolaire : OUI NON
À compter du mois de 20.... Toute l'année Occasionnellement



Tarif calculé en fonction du quotient familial de la CAF

Les réservations des repas s'effectuent via le portail famille, au plus tard 48h avant (le jeudi pour un repas le lundi)

- Choix du Type de repas :
- Repas standard
 - Repas sans porc
 - Repas sans viande
 - Panier repas (Projet d'Accueil Individualisé)

ACCUEIL DE LOISIRS / VACANCES SCOLAIRES

Mon enfant fréquentera l'accueil de loisirs durant les vacances scolaires :
 OUI NON

(Si OUI ne pas oublier d'effectuer l'inscription sur le Portail famille dans les délais selon le tableau joint dans le dossier d'inscription « INFORMATION »)

- Vacances d'automne
- Vacances de Noël
- Vacances d'hiver
- Vacances de printemps
- Vacances d'été



ACCUEIL DE LOISIRS / PERISCOLAIRE

Toutes réservations ou modifications (retrait partiel ou ajout) doivent être demandés uniquement par le portail famille au plus tard 24h avant (cf. règlement) - **Passé ce délai toute réservation sera facturée**

Cocher les cases selon vos besoins		FREQUENTATION	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
Périscolaire Matin Arrivées échelonnées jusqu'à 8h15	7h00 -8h30	Toute l'année								
		Occasionnellement								
Périscolaire Soir Périscolaire (P) ou temps de leçons (TL)	16h30-18h (Soir 1)	Toute l'année	P	TL	P	TL	P	TL	P	TL
		Occasionnellement	P		P		P		P	
Départs échelonnés à partir de 17h00	18h-19h (Soir 2)	Toute l'année								
		Occasionnellement								

ACCUEIL DE LOISIRS/MERCREDI

Toutes réservations ou modifications (retrait partiel ou ajout) doivent être demandés uniquement par le portail famille au plus tard le dimanche précédent l'accueil. (cf. règlement) - **Passé ce délai toute réservation sera facturée**

Mon enfant fréquentera l'accueil de loisirs le mercredi :

- NON
 OUI remplir impérativement le planning ci-dessous en inscrivant une **X** dans les cases souhaitées

Pour les demi-journées merci d'indiquer un :

- **M** pour une inscription uniquement le matin
- **A** pour une inscription uniquement l'après-midi



Horaires	SEPTEMBRE				OCTOBRE			NOVEMBRE				DECEMBRE			JANVIER			
	04	11	18	25	02	09	16	06	13	20	27	04	11	18	08	15	22	29
7h/9h																		
Journée																		
Demi-journée																		
Repas																		
17h/19h																		

Horaires	FEVRIER		MARS				AVRIL			MAI				JUIN/JUILLET				
	5	12	5	12	19	26	2	9	30	7	14	21	28	4	11	18	25	2
7h/9h																		
Journée																		
Demi-journée																		
Repas																		
17h/19h																		

Toute réservation modifiée en dehors des délais mentionnés dans le règlement intérieur sera facturée

Date : _____

Signature :



FICHE D'INSCRIPTION

Activités du local jeunes



Le local jeunes est ouvert de 14h00 à 19h00 du lundi au vendredi pendant les vacances scolaires ou sur des événements ponctuels pendant l'année scolaire pour les collégiens bernois de 11 à 13 ans.

Il n'y a pas de réservation à faire via le portail famille. L'accueil des jeunes se fait à tout moment dans le respect des horaires d'ouverture du service jeunesse. Les jeunes sont libres de quitter le « Local Jeunes », dans la mesure où les parents ou représentants légaux ont donné leur accord préalable, à tout moment sauf lors des sorties où le départ et le retour sont indiqués sur les autorisations parentales distribuées aux familles.

VACANCES SCOLAIRES

Mon enfant fréquentera le local jeunes durant les vacances scolaires :

OUI NON

- Vacances d'automne
- Vacances de Noël
- Vacances d'hiver
- Vacances de printemps
- Vacances d'été

EVENEMENTS PONCTUELS

Mon enfant fréquentera le local jeunes lors des soirées, événements ponctuels susceptibles d'être organisés ?

OUI NON Selon l'évènement proposé





INFORMATION



À CONSERVER

Afin d'éviter le gaspillage et des coûts inutiles qui pourraient engendrer une augmentation des tarifs, toute modification (retrait partiel ou ajout) doit être demandée par le portail famille :

- Pour le périscolaire matin et soir : 24 h avant (attention, prévenir le vendredi avant 18h pour une modification du lundi)
- Pour la restauration scolaire : 48 h avant (attention prévenir le jeudi avant 18h pour une modification du lundi)
- Pour l'accueil du mercredi : au plus tard le dimanche précédent l'accueil
- Pour les vacances scolaires : voir le tableau ci-dessous :

Vacances 2024 / 2025	Automne	Noël	Hiver	Printemps	Juillet et août :
Date d'ouverture de l'accueil de loisirs	Lundi 21/10 au Jeudi 31/10	Lundi 30/12 au vendredi 03/01	Lundi 17/02 au vendredi 28/02	Lundi 14/04 au vendredi 25/04	Lundi 7/07 à la rentrée des classes
Date limite de réservation	Dimanche 29/09	Dimanche 01/12	Dimanche 19/01	Dimanche 16/03	Dimanche 25/05

Rappel : Toute modification (retrait partiel ou ajout) doit être demandée par le portail famille au plus tard une semaine avant le 1^{er} jour de la période de vacances concernées (et non de la fréquentation des enfants).

Attention : Fermetures annuelles du 23 au 29 décembre 2024 et du 04 au 24 août 2025

Toutes les autres situations exceptionnelles doivent faire l'objet d'une demande le plus tôt possible à : modifalsh@bernes95.fr (une demande trop tardive peut être refusée).

Merci de votre compréhension



modifalsh@bernes95.fr





TARIFS 2024/2025

RESTAURATION SCOLAIRE/PAUSE MERIDIENNE



Quotient Familial CAF	Participation au coût du service repas et pause méridienne
	Facturation au réel. (Nombre de repas consommés du mois)
T1 : 0€ à 548€	3€28
T2 : 549 à 919€	3€69
T3 : 920€ à 1290€	4€09
T4 : 1291€ à 1661€	4€48
T5 : à partir de 1662€	4€84
Extérieur T1 de 0€ à 1300€	6€08
Extérieur T2 à partir de 1301€	6€69
Adulte	6€80



Panier repas PAI (Projet d'Accueil individualisé) : 1.25€ par jour

ACCUEIL DE LOISIRS « LES PETITS PRINCES » (3-10 ans)

Périscolaire matin et soir

Quotient Familial CAF	Matin	Soir 1	Soir 2
	7h- 8h30	16h30-18h	18h-19h
T1 : 0€ à 548€	1€81	2€04	1€32
T2 : 549€ à 919€	2€19	2€43	1€58
T3 : 920€ à 1290€	2€54	2€81	1€83
T4 : 1291€ à 1661€	2€88	3€15	2€08
T5 : à partir de 1662€	3€27	3€59	2€36
Extérieur T1 de 0€ à 1300€	3€55	3€80	2€48
Extérieur T2 à partir de 1301€	3€73	4€10	2€64

LOCAL JEUNES

11 – 13 ans



Quotient Familial CAF	Cotisation Annuelle
T1 : 0€ à 548€	20€
T2 : 549€ à 919€	23€
T3 : 920€ à 1290€	27€
T4 : 1291€ à 1661€	31€
T5 : à partir de 1662€	35€

Périscolaire mercredis / Vacances scolaires

Quotient Familial CAF	Mercredis hors vacances scolaires et Journées vacances (Attention, la réservation des vacances n'est pas possible en demi-journée)				
	Matin 9h-11h30	Après-midi 13h-17h	Journée 9h-17h	Tarif horaire 7h/9h - 17h/19h	+ le repas
T1 : 0€ à 548€	3€45	5€58	9€03	1€06	3€29
T2 : 549€ à 919€	3€78	6€12	9€90	1€16	3€68
T3 : 920€ à 1290€	4€15	6€68	10€84	1€28	4€09
T4 : 1291€ à 1661€	4€48	7€18	11€72	1€38	4€48
T5 : à partir de 1662€	4€82	7€77	12€59	1€48	4€84
Extérieur T1 de 0€ à 1300€	5€48	9€21	14€69	1€73	6€08
Extérieur T2 à partir de 1301€	6€41	9€82	16€23	1€85	6€70

Les jours non réservés dans les délais réglementaires seront facturés au tarif majoré de 50 %