

# Commune de MOUZILLON

Année Scolaire  
2026/2027



## SERVICES PERISCOLAIRES MUNICIPAUX

### ► Pour l'enfance (3-11 ans) :

Accueil périscolaire (matin et soir)  
Pause méridienne—Restaurant scolaire  
Accueil de loisirs (mercredis et vacances scolaires)  
Espace CM (soir)

### ► Pour la jeunesse (11-18 ans) :

Espace préados (mercredis et vacances scolaires)  
Espace jeunes (mercredis et vacances scolaires)

Mairie de  
MOUZILLON

47, rue Clément Guilbaud  
44330 MOUZILLON

Tél : 02 40 33 96 99  
Mail : [accueil@mairie-mouzillon.fr](mailto:accueil@mairie-mouzillon.fr)  
Site internet : <http://www.mairie-mouzillon.fr>

## SERVICE ENFANCE JEUNESSE & EDUCATION

L' Espace Famille

### Qu'est ce que c'est ?

C'est un outil de gestion qui permet de dématérialiser vos démarches administratives.

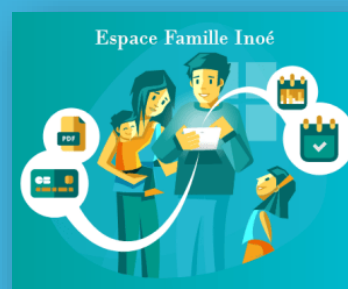
Vous pourrez :

- **Consulter et modifier** vos informations personnelles
- **Inscrire** votre/vos enfant(s) en ligne, pour chaque activité dans le respect du règlement intérieur en vigueur, puis réserver les créneaux aux dates souhaitées
- **Visualiser** vos factures en ligne
- **Transmettre vos documents** en ligne (justificatifs d'absences, attestations CAF, ...)
- **Consulter** vos historiques,
- **Communiquer** avec les Services
- **Payer** vos factures (paiement sécurisé CB)

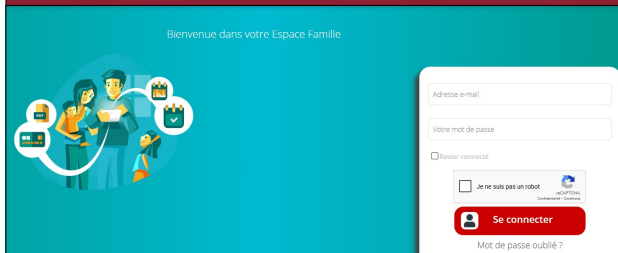
### Comment accéder à mon espace famille ?

Après dépôt de ce dossier, vous recevrez un mail de connexion (sur la première adresse mail fournie dans ce dossier) et vous aurez ainsi accès à votre espace famille.

Un guide d'utilisation de l'Espace Famille est disponible sur le site internet de la mairie.



Les pages 3 & 4 du dossier  
sont à rapporter en Mairie



\* Connexion via le site internet de la mairie

## L'Espace Famille I NOE

Après dépôt de ce dossier en Mairie, vous recevrez un mail de 1<sup>e</sup> connexion (à la première adresse mail fournie dans ce dossier).

Pour l'ensemble des services, vous serez alors en mesure :

- ▶ d'avoir un historique de vos demandes d'inscription, de réservations, de modification de coordonnées
- ▶ d'effectuer une nouvelle inscription pour un enfant
- ▶ de réaliser des réservations, annulations
- ▶ d'accéder au détail financier de vos factures
- ▶ de transmettre des documents

## Facturation I NOE

L'ensemble des activités du service enfance jeunesse et éducation sont regroupées pour tous les enfants d'une même famille sur un seul Espace Famille.

6 secteurs d'activités pour plusieurs enfants  
= 1 facture  
= 1 prélèvement par mois

Sur la facture sont détaillées précisément l'ensemble des prestations :  
⇒ le périscolaire,  
⇒ l'accueil de loisirs,  
⇒ la pause méridienne—restaurant scolaire  
⇒ l'espace CM  
⇒ l'animation préados  
⇒ l'animation jeunesse

### Règlement des factures

**Pour le règlement des factures, la solution la plus simple est le prélèvement automatique. Merci de compléter le mandat SEPA et nous fournir un RIB.**

**Autres modes de règlements acceptés** : Numéraires, Chèques, CESU, Chèques vacances (possibilité d'arrêter temporairement le prélèvement automatique pour pouvoir régler en chèques vacances ou CESU).

Les chèques vacances et les CESU sont acceptés uniquement pour le règlement concernant le périscolaire et l'accueil de loisirs.

SERVICES	Référents	Mail	Téléphone
Service Enfance Jeunesse et Éducation (SEJE)	Fanny	respseje@mairie-mouzillon.fr	02 40 33 95 55 06 31 50 56 64
Périscolaire (matin et soir)	Sonia	periscolaire@mairie-mouzillon.fr	06 07 13 02 27
Accueil de Loisirs mercredis et vacances scolaires (ADL)	Clémence	accueildeloisirs@mairie-mouzillon.fr	06 30 72 55 69
Pause Méridienne (restaurant scolaire)	Marion	pause-meridienne@mairie-mouzillon.fr	
CME, espace CM et préados	Thomas	preados@mairie-mouzillon.fr	06 31 50 00 19
CME et jeunesse	Laura	animationjeunesse@mairie-mouzillon.fr	06 31 50 39 41
Jeunesse	Pauline	ados@mairie-mouzillon.fr	
Facturation	Marcelline	facturationseje@mairie-mouzillon.fr	02 40 33 93 26
Instruction des dossiers d'inscription	Lucie	accueil@mairie-mouzillon.fr	02 40 33 93 26

**INSCRIPTION DES ENFANTS**

*merci de préciser si l'enfant est bénéficiaire de l'Allocation Education Enfant Handicapé (AEEH)\*  
ou d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)\*\**

NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	Classe	École	AEEH (*)	PAI (**)
			-- / -- / ----				
			-- / -- / ----				
			-- / -- / ----				

<p><b>RESPONSABLE LÉGAL</b> : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/></p> <p>NOM.....Prénom.....</p> <p>Adresse.....</p> <p>Commune.....Code postal.....</p> <p><b>Adresse mail</b> : ..... <small>(celle-ci sera votre identifiant pour la connexion sur l Noé et servira pour toute communication ).</small></p>	<p><b>TÉLÉPHONE</b> :</p> <p><i>(noter de 1 à 6 l'ordre de priorité)</i></p> <p>Portable : _ _ _ _ _</p> <p>Domicile : _ _ _ _ _</p> <p>Travail : _ _ _ _ _</p>
--	---

<p><b>RESPONSABLE LÉGAL</b> : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/></p> <p>NOM.....Prénom.....</p> <p>Adresse.....</p> <p>Commune.....Code postal.....</p> <p><b>Adresse mail</b> : .....</p>	<p><b>TÉLÉPHONE</b> :</p> <p>Portable : _ _ _ _ _</p> <p>Domicile : _ _ _ _ _</p> <p>Travail : _ _ _ _ _</p>
---	--

**ORGANISME D'AFFILIATION**

**à compléter obligatoirement si vous souhaitez bénéficier du tarif dégressif en fonction du quotient familial**

Nom et prénom de la personne affiliant l'enfant et réglant les factures : .....

Régime (organisme qui verse les allocations familiales) :  CAF       MSA

N° allocataire : \_\_\_\_\_      Quotient familial : \_\_\_\_\_

Ou présentation de la feuille d'imposition 2025 sur les revenus de 2024.

*J'atteste sur l'honneur que les informations portées sur ce document sont exactes, et déclare avoir pris connaissance des réglementes intérieurs relatifs aux différents services.*

Signature du responsable légal :

Fait à \_\_\_\_\_

Le    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**/ 3**

**PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER L'ENFANT**

NOM	Prénom	N° Téléphone	Lien de parenté ou autres (à préciser)

**Autorisation parentale permanente :**

Je soussigné, Madame, Monsieur..... responsable légal de l'enfant ou des enfants inscrits aux activités des structures d'accueil ;	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
• déclare <b>exact les renseignements</b> portés sur cette fiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• certifie <b>avoir lu et accepter</b> intégralement le règlement des structures d'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• autorise toute personne responsable de l'activité ou parents à <b>assurer le transport</b> de mon enfant à l'aide de tout véhicule (train, voiture, car, minibus), transport <u>nécessaire à une activité.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• autorise mon ou mes enfants à <b>participer aux activités</b> pratiquées dans le cadre des services proposés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• autorise les animateurs à <b>photographier ou filmer</b> librement mon ou mes enfants et à publier dans les différents outils de communication de la mairie de Mouzillon et de l'association les P'tits MousSES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• autorise mon ou mes enfants..... à <b>quitter seul (s)</b> les structures d'accueil aux horaires autorisés ( <i>uniquement pour les enfants de +6 ans</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• certifie que mon enfant ou mes enfants ne font l'objet <b>d'aucune</b> contre indication médicale à la pratique <b>de toutes activités sportives.</b> Si non, préciser l'enfant et lister les activités interdites :.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• atteste avoir souscrit une <b>assurance particulière</b> couvrant la responsabilité civile de mon ou mes enfants pour les dommages qu'il pourrait causer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• accepte de <b>recevoir les factures</b> du service enfance jeunesse par mail via I Noé. ( <i>si non, participation aux frais de 5€ par facture</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• choisit le mode de règlement des factures <b>par prélèvement automatique.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom de la compagnie d'assurance : .....

N° de Contrat : .....

**Le règlement intérieur de chaque service est disponible sur le site internet de la Mairie.**

Site de la Mairie : <https://www.mairie-mouzillon.fr/fr/>

**IMPORTANT :** Le port de lunettes, bijoux ou d'objets de valeur se font sous la responsabilité des parents. La Mairie de Mouzillon décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou de détérioration d'objets dits de valeur (bijoux, argent, consoles, jouets...)