



FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

ACCUEIL PERISCOLAIRE «LE VILLAGE»

ACCUEIL EXTRASCOLAIRE «GEMENS»

**ANNEE SCOLAIRE
2020-2021**

**DOCUMENT A RETOURNER EN MAIRIE
AVANT LE 20 JUILLET 2020
IMPERATIVEMENT**



Responsables (1)

Qualité : Père Mère Autre :

Nom :

Prénom :

Rue :

Ville : Code postal :

Tél dom : Tél travail :

Email :

Situation familiale :

Situation professionnelle (métier):.....

Responsables (2)

Qualité : Père Mère Autre :

Nom :

Prénom :

Rue :

Ville : Code postal :

Tél dom : Tél travail :

Email :

Situation familiale :

Situation professionnelle (métier):.....

Prestations familiales : Régime général Régime agricole Autre Régime
 Numéro Allocataire CAF : Quotient :

Dans le cadre du règlement intérieur Il est toutefois demandé aux familles de contracter une assurance responsabilité civile pour leur enfant. Il est conseillé de l'étendre à une garantie individuelle « accident corporel » OUI NON

Attestation de police assurance responsabilité civile n° : Assurance :

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LE (OU LES) ENFANT(S)			APPEL EN CAS D'URGENCE
Nom Prénom :	Tél :	Lien de parenté	
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Merci de fournir la photocopie des documents à jour suivants :
 - Copie des vaccins à jour de l'enfant – Attestation assurance responsabilité civile - attestation CAF ou avis d'imposition

Engagements des parents :

Je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à signaler tout changement survenu en cours d'année scolaire au Service Animation.

- ✓ nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- ✓ certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- ✓ 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 les renseignements portés par ce formulaire.

*** DOCUMENT D'INSCRIPTION UNIQUE A REMPLIR OBLIGATOIREMENT**

Les responsables	Date :/...../2020-2021	Signature obligatoire:	
-------------------------	------------------------------	------------------------	--

Avec nos remerciements

Le service Animation

FICHE D'INSCRIPTIONS

ACCUEIL PERISCOLAIRE « LE VILLAGE » ET GEMENS « ANDRE BOUCHER »

PERIODE INSCRIPTION PERISCOLAIRE : DU 1^{er} SEPTEMBRE 2020 AU 06 JUILLET 2021

Enfant 1	Nom		Prénom					
Date de Naissance			CLASSE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Maternelle</th> <th style="width: 50%;">Elémentaire</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Maternelle	Elémentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maternelle	Elémentaire							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Vaccin	Fait-le		Fait-le	Observations				
Coqueluche, Poliomyélite (DTCP)		Pneumocoque						
Diphtérie, Tétanos,		Rougeole, Oreillons,						
Hépatite A		Rubéole (ROR)						
Hépatite B		Tuberculose (BCG)						
Méningocoque C		Varicelle						
Autres		Maladies						
Prise de photo/films : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Activités pédagogiques : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités mises en place au sein de la structure.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Autorise le service à apporter une aide à l'enfant à la prise de médicaments (si ordonnance de médecin ou protocole de soins) et les instructions transmises par écrit.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Autorise le service à utiliser le service Caf , afin d'extraire le quotient familial caf de la famille, si celui-ci n'est pas fournie comme stipulé au paragraphe inscription périscolaire.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des services périscolaires et ou extrascolaires et déclare m'y conformer.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Pratiques alimentaires		Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/>		déclare que mon enfant bénéficie d'un P.A.I (Uniquement Maladies ou Allergies nécessitant un PAI) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Il est nécessaire de faire remonter les informations lors de l'inscription au périscolaire pour mettre en place un projet d'accueil individualisé (PAI). Informations complémentaires sur la nature du P.A.I concernant votre enfant (difficultés, Maladies, Allergies,...) :								

Restaurant scolaire	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précisez à partir de quelle date votre enfant mangera :

<u>COCHER LES JOURS SOUHAITES</u>		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL	MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRANSPORTS SCOLAIRE	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
<small>(inscription : Vienne Condrieu Agglomération « Dom'2cole »)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*** Attention pour les réservations des accueils selon planning pourront se faire aux permanences du lundi**

Votre enfant fréquentera-t-il :			
ACCUEIL GEMENS Année 2020-2021	Accueil des Mercredis		Accueil Vacances scolaires
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Pour les mercredis les inscriptions se font sur un formulaire de « réservations des mercredis » avant 8 jours avant Pour les Vacances scolaires les inscriptions se feront sur un formulaire de « réservations vacances » 3 semaines avant			

Responsables légaux de l'enfant			
Responsables (1)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature obligatoire:		Signature obligatoire:	

FICHE D'INSCRIPTIONS

ACCUEIL PERISCOLAIRE « LE VILLAGE » ET GEMENS « ANDRE BOUCHER »

PERIODE INSCRIPTION PERISCOLAIRE : DU 1^{er} SEPTEMBRE 2020 AU 06 JUILLET 2021

Enfant 2	Nom		Prénom	
Date de Naissance			CLASSE	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire
Vaccin	Fait-le		Fait-le	Observations
Coqueluche, Poliomyélite (DTCP)		Pneumocoque		
Diphthérie, Tétanos,		Rougeole, Oreillons,		
Hépatite A		Rubéole (ROR)		
Hépatite B		Tuberculose (BCG)		
Méningocoque C		Varicelle		
Autres		Maladies		
Prise de photo/films : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Activités pédagogiques : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités mises en place au sein de la structure.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorise le service à apporter une aide à l'enfant à la prise de médicaments (si ordonnance de médecin ou protocole de soins) et les instructions transmises par écrit.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorise le service à utiliser le service Caf , afin d'extraire le quotient familial caf de la famille, si celui-ci n'est pas fournie comme stipulé au paragraphe inscription périscolaire.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des services périscolaires et ou extrascolaires et déclare m'y conformer.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Pratiques alimentaires	Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/>		déclare que mon enfant bénéficie d'un P.A.I (Uniquement Maladies ou Allergies nécessitant un PAI)	
Il est nécessaire de faire remonter les informations lors de l'inscription au périscolaire pour mettre en place un projet d'accueil individualisé (PAI). Informations complémentaires sur la nature du P.A.I concernant votre enfant (difficultés, Maladies, Allergies,...) :				

Restaurant scolaire	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précisez à partir de quelle date votre enfant mangera :

COCHER LES JOURS SOUHAITES		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL	MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRANSPORTS SCOLAIRE	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
<small>(inscription : Vienne Condrieu Agglomération « Dom'2cole »)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Attention pour les réservations des accueils selon planning pourront se faire aux permanences du lundi

Votre enfant fréquentera-t-il :				
ACCUEIL GEMENS	Accueil des Mercredis		Accueil Vacances scolaires	
Année 2020-2021	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Pour les mercredis les inscriptions se font sur un formulaire de « réservations des mercredis » avant 8 jours avant Pour les Vacances scolaires les inscriptions se feront sur un formulaire de « réservations vacances » 3 semaines avant				

Responsables légaux de l'enfant			
Responsables (1)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature obligatoire:		Signature obligatoire:	

FICHE D'INSCRIPTIONS

ACCUEIL PERISCOLAIRE « LE VILLAGE » ET GEMENS « ANDRE BOUCHER »

PERIODE INSCRIPTION PERISCOLAIRE : DU 1^{er} SEPTEMBRE 2020 AU 06 JUILLET 2021

Enfant 3	Nom		Prénom	
Date de Naissance			CLASSE	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire
Vaccin	Fait-le		Fait-le	Observations
Coqueluche, Poliomyélite (DTCP)		Pneumocoque		
Diphthérie, Tétanos,		Rougeole, Oreillons,		
Hépatite A		Rubéole (ROR)		
Hépatite B		Tuberculose (BCG)		
Méningocoque C		Varicelle		
Autres		Maladies		
Prise de photo/films : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Activités pédagogiques : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités mises en place au sein de la structure.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorise le service à apporter une aide à l'enfant à la prise de médicaments (si ordonnance de médecin ou protocole de soins) et les instructions transmises par écrit.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorise le service à utiliser le service Caf , afin d'extraire le quotient familial caf de la famille, si celui-ci n'est pas fournie comme stipulé au paragraphe inscription périscolaire.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des services périscolaires et ou extrascolaires et déclare m'y conformer.				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Pratiques alimentaires	Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/>		déclare que mon enfant bénéficie d'un P.A.I (Uniquement Maladies ou Allergies nécessitant un PAI)	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Il est nécessaire de faire remonter les informations lors de l'inscription au périscolaire pour mettre en place un projet d'accueil individualisé (PAI). Informations complémentaires sur la nature du P.A.I concernant votre enfant (difficultés, Maladies, Allergies,...) :				

Restaurant scolaire	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précisez à partir de quelle date votre enfant mangera :

COCHER LES JOURS SOUHAITES		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL	MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRANSPORTS SCOLAIRE	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
<small>(inscription : Vienne Condrieu Agglomération « Dom'2cole »)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*** Attention pour les réservations des accueils selon planning pourront se faire aux permanences du lundi**

Votre enfant fréquentera-t-il :			
ACCUEIL GEMENS	Accueil des Mercredis		Accueil Vacances scolaires
Année 2020-2021	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Pour les mercredis les inscriptions se font sur un formulaire de « réservations des mercredis » avant 8 jours avant Pour les Vacances scolaires les inscriptions se feront sur un formulaire de « réservations vacances » 3 semaines avant			

Responsables légaux de l'enfant			
Responsables (1)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature obligatoire:		Signature obligatoire:	



MODALITES ACCUEIL DU SERVICE PERISCOLAIRE Année 2020-2021

Service Accueil Périscolaire « Le Village »

Responsable : Virginie Tournier

Equipe animation composée d'animateurs et d'Atsem diplômés

* Péri : 04.74.58.06.99 Port: 06.80.14.74.00

* Mairie : 04 74 59 44 82

(uniquement de 7h30 à 18h 00 les jours scolaires)

LES HORAIRES D'ACCUEIL PERISCOLAIRE

LUNDI - MARDI - JEUDI - VENDREDI

Accueil du Matin	Restauration	Accueil du soir
7h à 8h45 Fermeture des portes 8h35	11h45 à 13h35	16h45 à 18h30

L'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

Le Service Périscolaire accueille seulement les enfants scolarisés à Estrablin. L'inscription administrative de chaque enfant au Service Périscolaire est obligatoire et distincte de celle de l'école. **Sans dossier d'inscription, l'enfant ne pourra être accueilli.** Des permanences sont organisées avant chaque rentrée scolaire. Aussi il est nécessaire de se munir : * de l'avis d'imposition (N-2) * du carnet de santé de l'enfant * du n° d'allocataire CAF * du Quotient familial délivré par la Caf.

LA RESERVATION DE LA CANTINE ET DES ACCUEILS

Afin de faciliter la gestion des accueils, **il est impératif de retourner la fiche administrative d'inscription** (complétée et à rendre en mairie avant le 20 juillet) comprenant une fiche de prévision annuelle des cantines et des garderies qui vous est envoyée chaque fin d'année scolaire. **Une permanence d'accueil est organisée tous les lundis de 9 à 11h. Afin de faire vos réservations de la cantine et des temps d'accueil.** En dehors de cette période, la responsable de l'accueil peut vous recevoir, tous les jours scolaires aux heures d'ouverture du service et sur rendez-vous. L'ensemble de l'équipe reste à la disposition et à l'écoute des parents.

Les accueils doivent être réservés impérativement 24 h à l'avance

Des retards répétitifs après 18h30 pourront entraîner une majoration du tarif de l'accueil

Pour les accueils non réservés 24 h à l'avance Une tarification majorée sera appliquée (ex : enfant déposé le matin ou le soir sans avoir été inscrit)

Rappel : En cas de changement, il est impératif de téléphoner au service périscolaire avant 8h 45.

Si l'enfant ne peut être récupéré à midi le jour même, il est nécessaire d'avertir impérativement le service de préférence sur le téléphone portable et de prévoir un panier repas pour l'enfant (cet accueil sera facturé selon la tranche de QF)

Toute absence non signalée la veille avant 8h 30 sera facturée. Toute modification le jour même sera facturée.

La restauration des enfants :

Les repas sont fournis par la cuisine centrale de la commune : **Les menus de la semaine seront affichés dans les écoles, au restaurant scolaire, au Périscolaire ainsi que sur le site de la commune.**

↳ A midi :

- ❖ **Maternelle** : Les enfants déjeunent au restaurant scolaire qui leur est réservé « Patio »
Après le repas, sera proposé des espaces récréatifs (jeux libres, cour, bungalow, temps calmes dans la salle de jeux de l'école maternelle.)
- ❖ **Élémentaire** : Les enfants déjeunent au restaurant scolaire qui leur est réservé « grande salle »
Autour du repas, il leur sera proposé des espaces récréatifs (jeux libres, bibliothèque, bungalow, cours ou temps calmes sur l'ensemble des espaces de l'école). **Rappel : les enfants déjeuneront en deux services**

Les Temps d'accueils :

- ↳ **Le matin** : l'enfant de maternelle et élémentaire doit être accompagné jusqu'au périscolaire. **Aucun enfant ne doit arriver seul.**
- ↳ **Le soir** : Les animateurs regroupent les enfants pour le bus scolaire et pour le périscolaire.

Règles de sécurité : L'enfant ne sera confié qu'à ses parents ou à une personne majeure munie d'une pièce d'identité, dûment mandatée (autorisation sur la fiche sanitaire de l'enfant). Si l'enfant n'est pas récupéré après l'heure de fermeture, la directrice du périscolaire cherchera à joindre les parents ou les personnes mandatées.

Dans le cas où personne ne peut venir chercher l'enfant, la directrice prévient le Maire et la Gendarmerie qui se chargent de rechercher les parents et de prendre les décisions nécessaires.

ATTENTION : LES INFORMATIONS CONCERNANT LE PERISCOLAIRE DOIVENT IMPERATIVEMENT TRANSITER PAR LE SERVICE PERISCOLAIRE ET NON PAR L'ECOLE

L'ABSENCE DE L'ENFANT

En cas de maladie de l'enfant, le premier jour d'absence est facturé. Cependant, il reste impératif de prévenir le service périscolaire **avant 8h30** pour éventuellement annuler les jours suivants.

Toute absence non justifiée, auprès du service entraînera automatiquement la facturation du repas ou de l'accueil.