

Inscription Temps périscolaire 2017-18

1 place de l'Hôtel de Ville –
22380 Mairie 02/96/41/80/18
Mairie annexe : 02/96/41/07/07
mairie@saintcastleguildo.fr
<http://www.villedesaintcastleguildo.fr/>

A rendre avant le 4 juillet 2017

Service d'accueil périscolaire Cantine-Garderie-TAP



Horaires des Temps périscolaires

- La garderie périscolaire :

A St Cast : les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 7h15 à 8h50 et de **16h30 à 18h50**,
le mercredi de **7h15 à 8h40** et de 12h à 12h30.

Au Guildo : les lundis, mardis, jeudis et vendredis de **7h15 à 8h35** et de **16h30 à 18h50**,
le mercredi de **7h15 à 8h35** et de **11h45 à 12h30**.

- La cantine scolaire :

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de **12h à 13h30** pour l'école Municipale Terre-Neuv@s
et l'école privée Notre Dame.

- Les Temps d'Activités Périscolaires (TAP) : les lundis/vendredis (Ecole Terre-Neuv@s) et les
mardis/jeudis (Ecole Notre Dame) **de 15h à 16h30**.

TARIFS des Temps périscolaires

- Cantine enfant: 2,40 € par repas.

- Garderie (depuis janvier 2017) :

		QF1 : Moins De 513 €	QF2 : De 513 € À 1000 €	QF3 : Entre 1001 € Et 1499 €	QF4 : 1500 € et plus
MATIN	MOINS d'une Heure Arrivée entre 7h51 à 8h50	0,25 €	0,50 €	0,75 €	1,00 €
	Entre 1h à 1h30 Arrivée entre 7h20 et 7h50	0,40 €	0,65 €	0,90 €	1,15 €
	Entre 1h30 et 2h Arrivée avant 7h20	0,55 €	0,80 €	1,05 €	1,30 €
SOIR	MOINS de 1h Départ entre 16h30 et 17h29	0,50 €	0,75 €	1,00 €	1,25 €
	Entre 1h à 1h30 Départ entre 17h30 et 18h	0,75 €	1,00 €	1,25 €	1,50 €
	Entre 1h30 et 2h Départ entre 18h01 et 18h30	1,00 €	1,25 €	1,50 €	1,75 €
	Plus de 2h Après 18h30	1,25 €	1,50 €	1,75 €	2,00 €
Majoration de 2 € tous les 15 min supplémentaires Après 18h50					

Nous vous informons que tous les tarifs périscolaires seront revus en janvier 2018. Désormais, ils seront votés en début de chaque année civile.

- TAP : inscription à l'année pour 1 ou 2 jours par semaine.

Enfant de Maternelle	10 €
Enfant de Primaire	15 €
Tarif Famille (2 enfants et plus)	15 €

POUR INSCRIRE VOS ENFANTS, il convient **de retourner le dossier complet**, c'est à dire:

- Une Fiche de Renseignements Famille recto/verso (1)
- Une fiche d'inscription pour les 3 temps périscolaires par enfant recto/verso(2)
- Les autorisations (3)
- Une fiche sanitaire et de liaison par enfant (4)
- L'autorisation de prélèvement (*si vous choisissez ce mode de paiement*) accompagné **d'un RIB (5)**
- La fiche d'inscription remplie, pour l'Aide aux devoirs PVE, à redonner à l'association accompagnée de 1 € de participation à l'année (6)

A joindre :

- ✚ Les photocopies du carnet de vaccination.
- ✚ Pour les non-allocataires CAF : Une attestation d'allocataire MSA ou fiche d'imposition.
- Une attestation d'assurance couvrant les activités périscolaires pour l'année 2017/18 (à demander dès que possible à votre assurance).
- Un paiement TAP par chèque (à l'ordre du Trésor public) ou espèces.
- **Le règlement intérieur est à conserver**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE (1)

NOM de L'ECOLE des enfants:

<u>Nom des enfants</u>	<u>Prénom des enfants</u>	<u>Dates de naissance</u>	<u>Classes année 2017-18</u>

RESPONSABLES DES ENFANTS

Situation familiale : Mariés pacsés Divorcés Séparés Veuf(ve) Célibataire

Garde Alternée (fournir un document signé des deux parents précisant l'organisation)

Nom et prénom de la Mère : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Portable : _____

Travail : _____ courriel : _____ @ _____

Profession de la mère: _____

Adresse de Facturation **oui** **non**

Nom et prénom du Père : _____

Adresse (si différente du responsable 1) : _____

Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____

courriel : _____ @ _____

Profession du père : _____

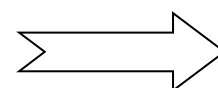
Adresse de Facturation **oui** **non**

Personnes autorisées à récupérer l'enfant autres que les parents:

(Les mineurs ne sont pas autorisés à récupérer les enfants de moins de 6 ans)

Les enfants de moins de 7 ans ne sont pas autorisés à quitter les temps périscolaires non accompagnés.

NOM-PRENOM	NUMERO de TELEPHONE	Lien avec l'enfant	Autorisation	
			A récupérer L'enfant	A prévenir en cas d'urgence



Message particulier à transmettre au responsable des temps périscolaires pour votre enfant.

ASSURANCE : Fournir une attestation d'assurance en cours de validité couvrant votre ou vos enfant(s) sur tous les temps périscolaires années 2017/2018

Calcul du quotient familial (QF pour les tarifs garderie) : La Mairie de St Cast Le Guildo et la Caisse d'allocations familiales des Côtes d'Armor, ont signé une convention de service pour la consultation des quotients familiaux enregistrés par l'intermédiaire du service télématique sécurisé, dénommé **CDAP** (anciennement CAF PRO).

Les prestations familiales : Cochez votre prestataire

(Information importante pour pouvoir bénéficier de tarifs garderie préférentiels en fonction du QF !!)

Régime général CAF : Fournir votre N° d'allocataire :

Autorisez-vous la Mairie à consulter votre quotient familial sur la base des données CDAP?

oui **non**

Si non, merci de fournir un avis d'imposition pour bénéficier de tarifs garderie préférentiels.

Mutualité Sociale Agricole : Fournir une attestation MSA précisant votre quotient familial

Autre : : Fournir un avis d'imposition de l'année X-1

Fait à _____ le _____

Signature des parents :

FICHE d'INSCRIPTION PAR ENFANT

ANNEE SCOLAIRE 2017-18 (2)

NOM : PRENOM :

ECOLE : Classe :

Date du début de l'inscription (si en cours d'année) :

● INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Lundi Mardi Jeudi Vendredi Occasionnellement

Veillez munir l'enfant d'une serviette de table avec son nom dessus. Celle-ci sera à récupérer tous les vendredis et à ramener tous les lundis.

● INSCRIPTION GARDERIE

Mon enfant fréquentera la garderie : oui non

	MATIN	SOIR
LUNDI		
MARDI		
JEUDI		
VENDREDI		
	MATIN	MIDI
MERCREDI		

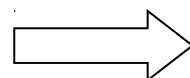
*(faire une croix dans la ou les case(s))

Pour les enfants de plus de 7 ans : Toute sortie seul sera accompagnée d'une autorisation écrite et signée par le responsable de l'enfant, et sera remise directement au responsable de la garderie.

Rappel : Seule une personne majeure pourra récupérer un enfant de moins de 6 ans.

● TRANSPORT Scolaire (Matin /Soir) et Accueil de loisirs le mercredi midi.

Contactez la mairie au 02/96/41/80/18 le plus rapidement possible (les places sont limitées) pour remplir un document spécifique.



● INSCRIPTION TAP

FRÉQUENTATION (cocher selon votre choix) :

TOUTE L'ANNÉE

Pour l'école TERRE-NEUV@S: Tous les lundis Tous les vendredis
Pour l'école NOTRE DAME : Tous les Mardis Tous les Jeudis

PAR CYCLES

Pour l'école TERRE-NEUV@S:
 1^{er} Cycle 2^{ème} Cycle 3^{ème} cycle 4^{ème} cycle 5^{ème} cycle
Pour l'école NOTRE DAME :
 1^{er} Cycle 2^{ème} Cycle 3^{ème} cycle 4^{ème} cycle 5^{ème} cycle

L'Inscription par cycle nécessite la présence de l'enfant sur les deux jours de la semaine.

NE FREQUENTERA PAS LES TAP

ACTIVITES : Nous vous conseillons de fournir, pour l'année, un tee-shirt usé pour les travaux manuels (en inscrivant le nom) et de munir vos enfants de chaussures de sport en fonction du programme (qui sera distribué à la rentrée.)

Merci de bien vouloir **noter lisiblement votre email** dans le dossier afin que les services puissent vous communiquer rapidement tout changement dans le programme ou informations importantes.

INFORMATIONS : - Pour des raisons d'organisation (garderie/trajet/ minibus à ramener) et dans la mesure de vos possibilités, nous vous proposons de venir chercher vos enfants au TAP **à partir de 16h20**, les activités encadrées TAP seront terminées.

- Toute sortie seul sera accompagnée d'une autorisation écrite et signée. Elle pourra être faite pour l'année ou ponctuellement par le responsable légal de l'enfant, et sera remise directement au responsable des TAP.

J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin de la journée après les TAP.

REGLEMENT : par chèque (à l'ordre du trésor public) ou en espèces en début d'année scolaire. Ne pourra pas se faire par virement. **Merci de bien vouloir joindre le paiement à ce dossier.**

Merci d'inscrire et de payer pour l'enfant dès la rentrée même si celui-ci ne participera qu'en cours d'année.

Nous certifions que toutes les informations données dans le cadre des temps périscolaire sont exactes et que nous nous engageons à respecter cette organisation. Nous préviendrons le responsable du service en cas de changement.

Fait à _____ le _____

Signature des parents :

LES AUTORISATIONS (3):

Activités et Sorties TAP : Autorisez-vous votre ou vos enfant(s) à participer **aux activités et sorties extérieures organisées par la Commune de Saint-Cast le Guildo, pendant les temps périscolaires organisés pour l'année scolaire 2017/2018** ? (Entourer votre choix)

Oui Non

Transport : Acceptez-vous le déplacement en minibus de votre ou vos enfant(s) en fonction des activités TAP ?

Oui Non

Jardinage/ plantation : Autorisez-vous votre enfant à goûter aux fruits (notamment cerises, fraises, poires etc...) et/ou légumes que nous pourrions cultivés pendant les temps périscolaires ?

Oui Non

PHOTOS ou FILMS : Autorisez-vous votre ou vos enfant(s) à être photographié ou filmé pendant les activités périscolaires ?

Oui Non

Illustrations publiées : Acceptez-vous que les dessins ou autres travaux de votre ou vos enfant(s) puissent faire l'objet d'une publication sur le journal communal des enfants TIP TAP TOP ou autres moyens de communication organisés par la commune

Oui Non

Piscine (CE2-CM1-CM2) : Acceptez-vous, en cas d'oubli, le prêt d'un maillot de bain fourni par les TAP, pour les séances de piscine ?

Oui Non

Je soussigné(e)responsable légal(e)
affirme avoir répondu et pris connaissance de toutes ces informations.

Fait à _____ le _____

Signature des parents :

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON (4)
ANNÉE SCOLAIRE 2017/2018
(Par enfant)



Même pour un accueil exceptionnel (cantine, garderie, TAP) la fiche sanitaire et de liaison individuelle est indispensable et sera donnée aux services de secours en cas d'urgence.

Cette fiche unique permet de recueillir l'ensemble des informations nécessaires à l'inscription de votre enfant pour : la cantine, la garderie périscolaire et les T A P.

Merci de la compléter même si dans l'immédiat, votre enfant n'est inscrit à aucun service municipal.

NOM de l'enfant : **ECOLE** :

PRENOM de l'enfant :

DATE de Naissance : **LIEU de Naissance** :

RENSEIGNEMENTS SUR LA MISE A JOUR DES VACCINS DE L'ENFANT.

Joindre la photocopie du carnet de santé.

(Si l'enfant n'a pas eu les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication).

ALLERGIES :

L'enfant a-t-il des allergies? : OUI NON

Est-ce une allergie alimentaire? : OUI NON

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
L'enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) ? OUI NON

Précisez :

ASTHME* : OUI NON

Dans ce cas, merci de fournir la Ventoline auprès du personnel communal et de fournir la procédure à tenir.

Votre enfant porte-t-il des lunettes, prothèses dentaires ou auditives...? Si oui précisez :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS:

Médecin traitant (Nom, téléphone et ville)

Je soussigné(e) _____, responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service communal à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant et prescrites par le corps médical.

Fait à _____ le _____

Signature des parents :

VILLE DE SAINT-CAST LE GUILDO

(22380)

STATION BALNEAIRE CLASSEE

Mairie : 02.96.41.80.18

Fax : 02.96.41.98.08

Mairie Annexe Le Guildo : 02.96.41.07.07

POUR LA CANTINE et LA GARDERIE SCOLAIRE

(Possibilité de payer par espèces, chèque ou prélèvement automatique.)

Je choisis de régler pour l'année scolaire 2017-18 par prélèvement automatique :

(Cocher selon votre choix)

- la cantine*
 la garderie

- Joindre un RIB
- Remplir le document ci-dessous.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT (5)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier les prélèvements pour mes factures de cantine et/ou garderie. Je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte ou la Mairie de Saint-Cast le Guildo.

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom _____	Prénom _____
Adresse _____	
Code Postale _____	
Localité _____	

N° NATIONAL D'EMETTEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
TRESOR PUBLIC

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
<u>CODES</u>	
Etablissement _____	Guichet _____
N°Compte _____	Clé _____

NOM et adresse de l'établissement bancaire du compte à débiter (votre banque, CCP ou Caisse d'Epargne)
Nom de l'établissement: _____
Adresse: _____
Code postal: _____
Localité: _____

Date :

Signature obligatoire :

Important : Merci de nous retourner cette autorisation en y joignant un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP), ou de Caisse d'Epargne (RICE).

Inscription aide aux devoirs (6)

Pour cette année scolaire, l'aide aux devoirs est réitéré sur les deux sites
de St Cast et du Guildo.

La commune a demandé à l'association POINT VIRGULE EMERAUDE d'intervenir sur le site des Hortensias pour la garderie de St Cast, et dans les locaux de la Garderie Municipale pour celle du Guildo.

Organisation :

- La commune s'engage à prendre en charge, les **lundis et jeudis**, les enfants inscrits à l'aide aux devoirs dès 16h30 à la sortie de l'école et à leur fournir un goûter.
- **Les enfants seront donc automatiquement inscrits à la garderie du soir et leur temps de présence sur les sites sera facturé à partir de 16h30**
- **Dès 17 h**, ensemble ou par petits groupes, les enfants inscrits, seront placés sous la responsabilité des bénévoles de l'association pour faire leurs devoirs. Dès la fin, les enfants **réintégreront la garderie** et seront de nouveau sous la responsabilité des agents communaux pour la garderie du soir.

L'association et la commune s'engagent à se répartir la responsabilité des enfants inscrits à l'aide aux devoirs **les lundis et les jeudis**.

Les bénévoles et animateurs s'engagent à communiquer pour se transmettre les enfants en toute sécurité.

Une participation de 1 € sera demandée par l'association PVE.

Celle-ci devra être remise sous enveloppe aux bénévoles lors de la première séance accompagnée de ce coupon d'inscription ci-joint.

✂

Bulletin d'inscription de l'Aide aux devoirs avec l'association PVE

Je soussigné (e)responsable légal(e) inscrit
Mon (mes) enfant(s)scolarisé(s) à l'école
..... à l'aide aux devoirs organisée par l'association « Point
Virgule Emeraude » qui en sera responsable le temps des devoirs entre 17h et 18h.

LUNDI Horaire d'arrivée des parents :.....

JEUDI Horaire d'arrivée de parents :.....

Pour nous permettre d'organiser les groupes de devoirs en fonction de vos horaires, merci de nous renseigner l'heure où vous pensez récupérer votre ou vos enfant(s).

La garderie sera facturée pour le temps de présence de l'enfant sur le site. Une participation d'1€ pour l'année à l'association PVE sera demandée (en main propre ou sous enveloppe) afin d'aider aux financements de son organisation (achats de fournitures, assurance).

Fait à _____ le _____

Signature des parents