



Saint-Cast-le-Guildo

Inscription Temps périscolaire 2016-17

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/>

**Dossier complet à rendre au plus
tard le 5 juillet 2016.**

INFORMATIONS PRATIQUES POUR LES 3 TEMPS PERISCOLAIRES

(Garderie/Cantine/TAP)

Organisés par la Commune de Saint Cast le Guildo.

(Document à conserver)

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 scolaire de septembre à décembre 2016 :

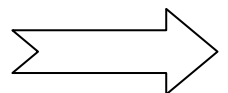
	Matin	Soir	Matin/Soir
1 ^{er} enfant	2,25 €	2,50 €	3,30 €
2 ^{ème} enfant	2,00 €	2,35 €	3,10 €
3 ^{ème} enfant	1,80 €	2,00 €	2,80 €

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)**
(N'oubliez pas de noter votre numéro d'allocataire et de bien préciser l'adresse de facturation).
- **Une fiche sanitaire et de liaison par enfant (2)**
- **Une fiche d'inscription pour les 3 temps périscolaires par enfant (3)**
- **L'autorisation de prélèvement (si vous choisissez ce mode de paiement) accompagné d'un RIB (4)**
- Les photocopies du carnet de vaccination.



- **Pour les non-allocataires CAF** : Une attestation d'allocataire MSA ou fiche d'imposition devra être fournie.
- **Une attestation d'assurance** couvrant les activités périscolaires pour l'année 2016-17 (à demander dès que possible à votre assurance).
- **Un paiement TAP** par chèque (à l'ordre du Trésor public) ou espèces **si vous inscrivez vos enfants aux TAP**.
- **La fiche d'inscription remplie, pour l'Aide aux devoirs PVE, à redonner à l'association accompagnée de 1 € de participation à l'année (5)**
- Les inscriptions transport sont limitées. Merci de bien vouloir contacter Michèle PIERRE au 06/20/64/17/05 ou par email à vie.quotidienne@saintcastleguildo.fr afin de remplir un dossier et valider votre inscription.
- **Le coupon signé du règlement intérieur** des Temps périscolaires (vous gardez le reste du document).
- **La Charte de vie est à conserver**

SERVICE D'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE (1)

NOM de L'ECOLE des enfants:

<u>Nom des enfants</u>	<u>Prénom des enfants</u>	<u>Classe année 2016-17</u>

RESPONSABLES DES ENFANTS

Situation familiale : Marié Pacsé Union libre Divorcé Séparé Veuf Célibataire

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 : _____

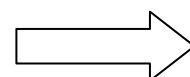
Adresse de Facturation **oui** **non**

N° d'allocataire CAF (IMPORTANT)  :

PERSONNES HABILITEES à récupérer votre ou vos enfant (s) :

(Seules les personnes dont le nom figure ci-dessous sont habilitées à venir chercher l'enfant) :

<u>NOM-PRENOM</u>	<u>NUMERO de TELEPHONE</u>	<u>Lien de parenté</u>



Message particulier à transmettre aux responsables des temps périscolaires.

ASSURANCE : Attestation d'assurance couvrant votre ou vos enfant(s) sur tous les temps périscolaires année 2016/2017.

QUELQUES QUESTIONS :

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 2016/17 ?**

Oui Non

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

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 : Etes vous d'accord pour 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 supports de communication. Comprenez-vous que votre nom de famille ne puisse pas être utilisé avec vos photographies, dessins ou autres travaux dans le but d'assurer le respect de votre vie privée.

Oui Non

Je soussigné(e)responsable
légal(e) affirme avoir bien répondu aux différentes questions et avoir pris connaissance de
toutes ses informations.

Fait à _____ le _____

Signatures des parents

*Attention : même pour un accueil exceptionnel (cantine, garderie, TAP) la fiche sanitaire et de liaison
individuelle est indispensable.*

SERVICE D'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (2)
FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON - ANNÉE SCOLAIRE 2016/2017
(par enfant)

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 (Temps d'Activités Périscolaires).
Merci de la compléter même si votre enfant n'est inscrit à aucun service municipal dans l'immédiat.

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.

ALLERGIE :

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 :

FICHE d'INSCRIPTION PAR ENFANT

ANNEE 2016-17 (3)

Nom : Prénom :

ECOLE : Classe :

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

• INSCRIPTION CANTINE

Mon enfant fréquentera la cantine pour l'année 2016-17:

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.

• INSCRIPTION GARDERIE

Mon enfant fréquentera la garderie (faire une croix dans la ou les case(s) correspondante(s))

	MATIN	SOIR
LUNDI		
MARDI		
JEUDI		
VENDREDI		
	MATIN	MIDI
MERCREDI		

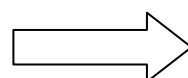
Toute sortie seule sera accompagnée d'une autorisation écrite et signée par le responsable de l'enfant, et sera remise directement au responsable de la garderie.

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

• TRANSPORT Accueil de loisirs le mercredi.

J'inscris mon enfant au transport scolaire du mercredi midi pour qu'il puisse participer à l'ALSH de Matignon. Je dois donc remplir un document spécifique pour ce service.

Merci de bien vouloir contacter Michèle PIERRE au 06/20/64/17/05 ou par email à vie.quotidienne@saintcastleguildo.fr pour obtenir le dossier d'inscription.



● INSCRIPTION TAP

En raison des périodes saisonnières, qui imposent un rythme spécifique pour les familles de Saint Cast le Guildo, nous avons décidé d'assouplir l'inscription des TAP. Elles ne seront plus imposées pour l'année mais par cycle (de vacances à vacances).

Nous demanderons donc aux parents de préciser en début d'année les cycles choisis et de justifier toute absence ponctuelle en cours d'année.

Mon enfant (cocher selon votre choix) :

- fréquentera les TAP toute l'année scolaire (1)
- fréquentera par cycle (2)
- ne fréquentera pas les TAP

(1) Si mon enfant fréquente toute l'année, je choisis de l'inscrire:

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

(2) Si mon enfant fréquente les TAP par cycle, je choisis de l'inscrire :

- 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

Je m'engage à respecter cette organisation et préviendrai la responsable des TAP s'il y a un quelconque changement. J'ai bien noté que si j'inscris mon enfant sur un cycle, il sera présent les deux jours de TAP. Je ne pourrais donc pas le retirer sans justificatif.

Le paiement des TAP se fait par chèque (à l'ordre du trésor public) ou espèces en début d'année scolaire et ne pourra pas se faire par virement. Merci de bien vouloir joindre le paiement à ce dossier.

*Rappel : 10 € pour un enfant de maternelle / 15 € pour un enfant de primaire/ 15 € pour 2 enfants et plus.
Merci d'inscrire et de payer pour l'enfant dès la rentrée même si celui-ci ne rentrera qu'en cours d'année.*

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

Toute sortie seule 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.

Nous vous conseillons de fournir, pour l'année, une blouse ou un vêtement usé pour les travaux manuels des TAP(en inscrivant le nom) et de munir vos enfants de chaussures de sport en fonction du programme qui sera distribué à la rentrée.

Il est impératif de bien préciser votre email dans le dossier afin de pouvoir recevoir des informations régulières en ce qui concerne les TAP. Si vous ne recevez pas ces informations en cours d'année, merci de recontacter Servane par email à affairesfamiliales@saintcastleguildo.fr

Je certifie que toutes les informations données dans le cadre du temps périscolaire sont correctes et que je m'engage à respecter cette organisation. Je préviendrai le responsable du service en cas de changement.

Fait 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 2016-17 par prélèvement automatique:

(Cocher selon votre choix)

la cantine

la garderie

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

AUTORISATION DE PRELEVEMENT (4)

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 _____	

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

N° NATIONAL D'EMETTEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
TRESOR PUBLIC

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 (5)

Des changements auront lieu début septembre 2016 suite à l'intégration de l'aide aux devoirs pendant le temps de garderie municipale, sur les deux sites de St Cast et du Guildo.

Pour cette intervention « d'aide aux devoirs », la commune a demandé à l'association POINT VIRGULE EMERAUDE d'intervenir sur le site des Hortensias pour la garderie de St Cast, et à la garderie du Guildo.

Les lundis et jeudis, jours de l'aide aux devoirs, la commune s'engage à prendre en charge 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.

Pour bénéficier de l'aide aux devoirs, **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 :*

(Merci de renseigner l'heure où vous pensez récupérer votre ou vos enfant(s) (même si cela peut changer). Ceci nous permettra d'organiser les groupes de devoirs en fonction de ces horaires).

La garderie me sera facturée pour le temps de présence de mon enfant sur le site et je donne 1 € de participation pour l'année à l'association PVE (en main propre ou sous enveloppe) afin d'aider aux financements de son organisation (achats de fournitures éventuels, frais de route).

Fait à _____ le _____

Signature des parents

