



Commune de Notre-Dame-des-Landes

Dossier d'inscription

Services Enfance Jeunesse

Rentrée scolaire 2018 -2019

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de trouver ci-joint le dossier d'inscription pour les services enfance jeunesse (service de restauration municipale, accueil périscolaire, centre de loisirs) pour la rentrée scolaire 2018-2019 comprenant :

- **La fiche de renseignements familiaux,**
- **La fiche d'inscription aux repas (un exemplaire par enfant)**
- **Une fiche d'inscription modificative pour les repas**
- **Une fiche d'inscription à l'accueil périscolaire**
- **Une fiche d'inscription au centre de loisirs**
- **La demande d'autorisation de prélèvement automatique**
- **La charte du savoir-vivre et du respect**
- **Les tarifs**

Nous vous remercions de nous faire parvenir, pour le 6 juillet, **toutes les pièces suivantes** en Mairie :

- **La fiche de renseignements familiaux dûment complétée, datée et signée,**
- **La fiche– d'inscription aux repas, accueil périscolaire, centre de loisirs**
- **La copie du carnet de santé ou de vaccination**
- **La charte du savoir-vivre et du respect complétée signée conjointement par les parents et l'enfant.**
- **Une photo d'identité de l'enfant**
- **Un relevé d'identité bancaire ou postal si vous faites le choix du paiement par prélèvement automatique**
- **La demande d'autorisation de prélèvement automatique complétée et signée**
- **Attestation d'assurance solaire et extra scolaire**
- **Une attestation de la CAF ou de la MSA avec votre quotient familial de 2018 ou l'avis d'imposition 2017.**

Toutes les pièces demandées sont nécessaires pour l'enregistrement de votre dossier. Aucun dossier ne sera enregistré auprès de nos services s'il n'est pas complet.

Les règlements intérieurs des structures concernées sont soit téléchargeables sur le site de la commune www.notredamedeslandes.fr soit disponible en mairie ou au Pôle enfance.

Service enfance jeunesse 2018/2019
FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Attention : Une seule fiche à remplir par famille
A remplir **OBLIGATOIREMENT** par les utilisateurs du restaurant scolaire,
de l'accueil périscolaire et de l'accueil de loisirs

Sans le retour de cette fiche complétée, les inscriptions ne seront pas prises en compte

NOM DE L'ECOLE :

Nom et Prénom du père ou représentant légal		Nom et Prénom de la mère ou représentant légal	
Adresse		Adresse	
Tél. domicile		Tél. domicile	
Tél. professionnel		Tél. professionnel	
Tél. portable		Tél. portable	
Email		Email	
Adresse facturation		Adresse facturation	

Nom, coordonnées d'une personne autre que les parents à prévenir en cas d'urgence :

Nom des personnes autorisées à récupérer votre enfant :

Nom : Prénom : Téléphone fixe et portable :

Nom : Prénom : Téléphone fixe et portable :

NOM enfant(s) inscrit(s) à la cantine	Prénom	date de naissance	Classe	Allergies alimentaires ou autre maladie chronique pouvant nécessiter l'intervention du personnel des services enfance jeunesse dans la prise de médicament ou autre Projet d'Accueil Individualisé*

***Rappel : pour les allergies ou maladie chronique, un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) est obligatoire (voir règlement intérieur du restaurant municipal, de l'accueil périscolaire et de l'accueil de loisirs)**

Autorisation de photographier l'enfant pour publications : OUI NON

Nom et adresse du médecin traitant : Tél :

Je soussigné Mme/M., représentant légal :

- certifie que le(s) enfant(s) sont à jour dans leur vaccination

- autorise la municipalité de Notre-Dame-des-Landes à prendre toutes les mesures en cas d'accident (hospitalisation, transfusion ...) nécessaires au soin de(s) l'enfant(s),

- déclare avoir reçu, lu et approuvé le règlement intérieur et la charte du savoir-vivre

Date

Signature



Commune de
Notre-Dame-des-Landes

GRILLE TARIFAIRE 2018-2019

Restauration Scolaire

Grille tarifaire des repas	
Repas élèves des écoles de la commune	3.50 €
Repas pour enfants non-inscrits au restaurant	4.50 €
Repas pour le personnel communal et pour les stagiaires	4,60 €
Repas adulte (enseignants, parents)	6,10 €
Participation « repas fourni par les parents »	1,72 €

Accueil Périscolaire

<p>Régime général Prix au quart d'heure QF x 0.06 % Coût minimum du quart d'heure 0,3125 € soit 1,20 € l'heure Coût maximum du quart d'heure 1,20 € soit 4,80 € l'heure</p> <p>Autres régimes Prix au quart d'heure QF x 0.06 % + 0.13 € Coût minimum du quart d'heure 0.4425 €</p> <p>Absence non justifiée 10€ Présence non prévue 10 € Annulation Hors délai : facturation du créneau global Retard : 10 €</p>
--

Centre de Loisirs

Régime général	Autres régimes
1/2 journée : Quotient familial x 0,75 % journée : Quotient familial x 1,50 % Le prix de la journée est plafonnée à 20,80€	1/2 journée : Quotient familial x 0,75 % + 2€ journée : Quotient familial x 1,50 % + 4€ Le prix de la journée est plafonnée à 24,80€
1/4 d'heure = Quotient familial x 0,06 % Tarif plancher du 1/4 d'heure : 0,3125€ soit 1,25€/heure Tarif plancher du 1/4 d'heure : 1,20€ soit 4,32€/heure	1/4 d'heure = Quotient familial x 0,06 % Tarif plancher du 1/4 d'heure : 0,4425€ soit 1,77€/heure Tarif plancher du 1/4 d'heure : 1,33€ soit 5,32€/heure
Repas : 3,50€ Goûter : 0,50€	
<ul style="list-style-type: none"> Absence non justifiée, présence non prévue, arrivée des parents après 18h45 : 10€ Annulation Hors délai : facturation du créneau global 	

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Nom, Prénoms et Adresse du Débiteur	
Nom	
Prénoms	
N°	
Code Postal	_ _ _ _ _
Ville	

Etablissement teneur du compte à débiter	
Nom de la banque	
N°	
Code Postal	_ _ _ _ _
Ville	

Compte à débiter			
Codes		Clé	
Etablis.	Guichet	N° de compte	RIB
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_

NOM et ADRESSE du CREANCIER
Commune de Notre-Dame-des-Landes 13 rue Pierre CIVEL 44130 Notre-Dame-des-Landes

Date _____ Signature _____

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° National d'Emetteur
590998

Nom, Prénoms et Adresse du Débiteur	
Nom	
Prénoms	
N°	
Code Postal	_ _ _ _ _
Ville	

Etablissement teneur du compte à débiter	
Nom de la banque	
N°	
Code Postal	_ _ _ _ _
Ville	

Compte à débiter			
Codes		Clé	
Etablis.	Guichet	N° de compte	RIB
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_

NOM et ADRESSE du CREANCIER
Commune de Notre-Dame-des-Landes 13 rue Pierre CIVEL 44130 Notre-Dame-des-Landes

Date _____ Signature _____

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP), ou de Caisse d'Epargne (RICE).