

NOTICE EXPLICATIVE

Le dossier d'inscription à l'accueil périscolaire sera à retirer en mairie (bureau de l'accueil) ou à remplir / imprimer sur le site internet de la ville (www.ville-fontoy.fr) **jusqu'au 29 mai 2021**.

Ce dossier, après avoir été rempli et complété des pièces justificatives nécessaires, doit impérativement être retourné en mairie de FONTOY, **pour le 31 mai 2021**, comme suit :

- Dépôt au bureau de l'accueil
- Envoi par courrier
- Envoi par courriel à l'adresse suivante : info@ville-fontoy.fr

Je vous informe que :

- **Vous devez remplir un dossier par enfant**
- **Tout dossier incomplet ou remis après la date mentionnée ci-dessus sera rejeté.**

Pour être complet, le dossier doit comprendre les pièces suivantes :

- a. Fiche de renseignements complétée et signée
- b. Fiche sanitaire de liaison complétée et signée
- c. Fiche d'inscription complétée et signée
- d. Autorisation de prélèvement complétée et signée
- e. Relevé d'identité bancaire
- f. Avis d'imposition relatif aux revenus de l'année 2019 ou tout document justifiant de vos revenus perçus au cours de l'année 2019

En cas d'inscription de plusieurs enfants, il n'est pas nécessaire de fournir pour chaque dossier les documents suivants : Autorisation de prélèvement, relevé d'identité bancaire et avis d'imposition ou justificatifs de revenus.

Les documents suivants seront à conserver par vos soins :

- **Règlement intérieur de l'accueil périscolaire**
- **Coordonnées de l'accueil périscolaire et de la mairie**
- **Tarifs 2021 / 2022**

COORDONNES DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Directrice : Madame Laurence PICCOLI

Numéros de téléphone :

Accueil périscolaire : 03 82 84 80 87
Salle des fêtes : 03 82 84 81 45

Adresse email : periscolaire-fontoy@orange.fr

COORDONNEES DES SERVICES ADMINISTRATIFS DE LA MAIRIE

Responsable : Monsieur Eric HOGENBILL

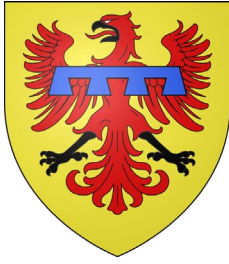
Numéro de téléphone : 03 82 84 88 88

Adresse email : eric.hogenbill@ville-fontoy.fr

TARIFS 2021 / 2022

Revenu fiscal de référence	1 enfant		2 enfants		3 enfants	
	Heure	Midi	Heure	Midi	Heure	Midi
de 0 à 18 000 €	1,16 €	6,91 €	1,05 €	6,69 €	0,95 €	6,49 €
de 18 001 à 30 000 €	1,91 €	8,41 €	1,81 €	8,21 €	1,65 €	7,89 €
de 30 001 à 40 000 €	2,47 €	9,53 €	2,36 €	9,31 €	2,31 €	9,21 €
Supérieur à 40 000 € ou ressources non communiquées	3,47 €	11,53 €	3,36 €	11,31 €	3,26 €	11,11 €
Goûter	1 €					

Majoration de 1,31 € par repas et par enfant des communes extérieures, pour frais de gestion.



VILLE DE FONTOY

**DOSSIER D'INSCRIPTION
ACCUEIL PERISCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2021 / 2022**

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT

Veillez cocher la case correspondante

PREMIERE INSCRIPTION	
REINSCRIPTION	

Le présent dossier doit impérativement être retourné en mairie de FONTOY pour le
31 mai 2021

Cadre réservé à l'administration	
Date de réception	Avis et observations
Numéro d'ordre	

ACCUEIL PERISCOLAIRE
ANNEE 2021 / 2022

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

1) **Renseignements concernant l'enfant :**

Nom prénom de l'enfant	
Sexe	
Date et lieu de naissance	
Ecole fréquentée au cours de l'année scolaire 2021/2022	
Classe fréquentée au cours de l'année scolaire 2021/2022	

2) **Renseignements concernant la personne responsable de l'enfant :**

Nom et prénom		
Adresse		
Adresse de facturation (si différente)		
Numéros de téléphone	Fixe	Portable
Adresse email		
Numéro d'allocataire CAF		
Coordonnées de l'employeur du père		
Coordonnées de l'employeur de la mère		

Il est rappelé que toutes les zones du tableau ci-dessus doivent être complétées, sinon le dossier sera retourné.

3) **Désignation des personnes autres que les parents ou responsable légal autorisées à déposer et prendre en charge l'enfant à l'accueil périscolaire. :**

Nom – Prénom	Adresse	N° de téléphone	Qualité

Je soussigné(e), _____, atteste l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire

Date et signature :

VILLE DE FONTOY
ACCUEIL PERISCOLAIRE
ANNEE 2021 / 2022

FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom de l'enfant : _____

1) Renseignements concernant les périodes de garde :

Votre enfant fréquentera-t-il l'accueil périscolaire le jour de la rentrée scolaire de septembre 2021 : oui – non
Si non, veuillez me communiquer la date à partir de laquelle il fréquentera l'accueil périscolaire :

.....

Veuillez cocher, dans le tableau ci-dessous, les cases correspondantes aux jours et plage horaire d'accueil de votre enfant.

Les inscriptions se feront pour toute la durée de l'année scolaire. Il n'y aura plus d'accueil occasionnel.

Il est rappelé que les jours et plages horaires renseignés correspondent aux créneaux définitifs d'accueil des enfants pour l'année 2021 / 2022. Ils ne pourront en aucun cas être modifiés en cours d'année. La facturation des heures de garde se fera conformément aux jours et heures mentionnés dans le tableau, et ce pour toute la durée de l'année scolaire.

Désignation	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Observations (*)
De 7h à 8h45					
De 12h00 à 14h00					
De 16h15 à 18h30					

(*) En cas de situation particulière, veuillez joindre une note explicative

2) Règlement des factures par les parents :

Les factures seront obligatoirement réglées mensuellement selon la procédure du prélèvement. Les prélèvements seront effectués sur votre compte le 25 de chaque mois.

A cet effet, il conviendra de compléter l'autorisation de prélèvement jointe et de fournir un relevé d'identité bancaire.

Il vous appartiendra également de signaler en mairie, tout changement de domiciliation bancaire qui surviendrait au cours de la période de facturation 2021 / 2022.

Les tarifs des heures de garde sont calculés en tenant compte du revenu fiscal de référence des familles et du nombre d'enfants inscrits par famille en périscolaire. Aussi, il est obligatoire de fournir votre avis d'imposition de l'année 2019, ou tous justificatifs de vos revenus de l'année 2019. En effet, si nous ne disposons pas de ces documents, le taux de tarification appliqué sera celui des revenus supérieurs à 40 000 €.

Cocher la case ci-contre, si vous ne souhaitez pas communiquer les éléments concernant vos revenus

3) Autorisation du droit à l'image :

Veillez cocher la case correspondante à votre choix.

Autorise

N'autorise pas

À ce que mon enfant apparaisse en photo sur :

- Des articles de presse (*)
- Des publications municipales (*)
- Le site internet de la ville (*)
- Facebook (*)

(*) Rayer la ou les mentions inutiles.

Je soussigné(e), _____, atteste :

- **L'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire**
- **Avoir pris** connaissance et accepter le règlement intérieur de l'accueil périscolaire

Date et signature :

VILLE DE FONTOY

ACCUEIL PERISCOLAIRE ANNEE 2021 / 2022

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom et prénom de l'enfant	
Date de naissance	
sexe	
Adresse	
Nom et prénom du responsable de l'enfant	
Numéro de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence	

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé.

I – VACCINATIONS (se référer au carnet ou aux certificats de vaccinations de l'enfant) :

VACCINS OBLIGATOIRES	oui non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATE
Diphtérie			Hépatite B	
Tétanos			Rubéole	
Poliomyélite			Coqueluche	
Ou DT polio			Autres (préciser)	
Ou Tetracoq				
BCG				
Groupe sanguin :				

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

ATTENTION : Le vaccin anti-tétanique ne présente pas de contre-indication.

II – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il actuellement un traitement médical ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Attention : Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

(si automédication le signaler)

Tourner SVP

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

ALLERGIE : ASTHME : oui non
 MEDICAMENTEUSE : oui non
 ALIMENTAIRE : oui non
 AUTRE :

POUR TOUT TYPE D'ALLERGIE, VEUILLEZ FOURNIR UN PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) OU UN CERTIFICAT MEDICAL PRECISANT LA NATURE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR EN CAS DE PROBLEME. (En cas de défaut de production d'un de ces documents, l'inscription de votre enfant ne sera pas prise en compte).

INDIQUER LES DIFFICULTES DE SANTE (MALADIE, ACCIDENT, CRISE CONVULSIVE, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION). EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A TENIR.

.....
.....

III – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

PRECISER SI L'ENFANT PORTE DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, PROTHESES DENTAIRES, ETC...

.....
.....

IV – RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : PRENOM :
ADRESSE :

.....
.....

TEL : FIXE OU PORTABLE, DOMICILE : BUREAU :
NOM et TEL. DU MEDECIN TRAITANT (facultatif) :

Le responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de séjour à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et signature :

VILLE DE FONTOY

ACCUEIL PERISCOLAIRE ANNEE 2021 / 2022

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Nom – prénom : _____

Adresse : _____

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements relatifs au règlement des factures de l'accueil périscolaire de FONTOY.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différent directement avec les services de la mairie de FONTOY.

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
--

Désignation du titulaire de compte à débiter

Nom – prénom :

Adresse :

Désignation de l'établissement teneur du compte
--

Désignation du compte à débiter			
Code établissement	Code guichet	N° du compte	Clé

IBAN (Identifiant International de compte)	
---	--

BIC (Identifiant international de l'établissement)	
---	--

Désignation du créancier

TRESOR PUBLIC – MAIRIE DE FONTOY

Numéro national d'émetteur

588258

Date :

Signature :

Signature du titulaire du compte à débiter :