

# INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES 2018/2019

**A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 22 JUIN 2018**

## ECOLE PRIMAIRE DE LA GATOLIERE

### Renseignements concernant votre (vos) enfant(s)

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
<b>Nom et prénom</b> de l'enfant				
<b>Sexe</b>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<b>Date</b> de naissance				
<b>Lieu</b> de naissance				
<b>Ecole</b>				
<b>Niveau classe</b> (en septembre 2018)				
<b>Nom de l'assurance scolaire 2018-2019</b> <i>(transmettre l'attestation en septembre)</i>				
J'autorise l'utilisation de photos et vidéos de mon enfant par la Commune	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"/>

### Fréquentation des services par enfant

Les modalités d'accès aux services sont décrites dans le *Règlement Intérieur des services périscolaires*.

L'inscription des ELEMENTAIRES à l'étude (16h30- 17h30) s'effectue directement auprès des enseignants.



Pour **la fréquentation irrégulière à la garderie et à la restauration scolaire**, la réservation se fait sur le Portail Familles dans un **déla**i maximal de 48 heures.

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
<b>Garderies du matin</b> 7h30- 8h20 (mercredi : 7h30 – 8h50 en élémentaire uniquement) <i>(cf Règlement Intérieur des services périscolaires p.3 et 4)</i>	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER
<b>Garderies du soir</b> 16h30- 18h30 (maternelles) 17h30- 18h30 (élémentaires) <i>(cf Règlement Intérieur des services périscolaires p.3 et 4)</i>	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER
<b>Garderie du mercredi midi</b> 12h- 13h (élémentaires)	<input type="checkbox"/> Chaque mercredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Chaque mercredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Chaque mercredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Chaque mercredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER
<b>Restauration scolaire</b> <i>(cf Règlement Intérieur des services périscolaires p.4 et 5)</i>	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> IRREGULIER
<b>Régime alimentaire particulier</b>	<input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> PAI (allergie alimentaire)	<input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> PAI (allergie alimentaire)	<input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> PAI (allergie alimentaire)	<input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> PAI (allergie alimentaire)

<b>TAP élémentaires</b> <b>15h- 16h30</b> <i>(cf Règlement Intérieur des services périscolaires p. 5 et 6)</i>	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi
	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi

### Responsables légaux

	<b>Responsable légal 1 de(s) l'enfant(s)</b> <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> TUTRICE <input type="checkbox"/> AUTRE :	<b>Responsable légal 2 de(s) l'enfant(s)</b> <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> TUTRICE <input type="checkbox"/> AUTRE :
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Exerce l'autorité parentale</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Adresse postale</b>		
<b>Téléphone fixe</b>		
<b>Téléphone portable</b>		
<b>Adresse email</b> (merci d'écrire lisiblement)		
<b>Quotient familial inférieur à 550</b> (Craponnois seulement / justificatif obligatoire)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Profession</b>		
<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> Marié(e)/ Pacsé(e)/ Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/ Séparé(e) <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Marié(e)/ Pacsé(e)/ Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/ Séparé(e) <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Destinataire de la facture 2018/2019</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### JE CHOISIS

- Je ne modifie pas mon mode de paiement**, il reste le même que pour l'année scolaire 2017/2018.
- Le prélèvement automatique :**  
Je remplis l'autorisation de prélèvement ci-dessous et je fournis un RIB ou RIP
- Autres modes de paiement ( par **carte bancaire** via le site [www.tipi.budget.gouv.fr](http://www.tipi.budget.gouv.fr) ; en **espèces** à la Trésorerie de Tassin, par **chèque bancaire** libellé à l'ordre du Trésor Public, déposés/ envoyés à la Trésorerie de Tassin)

#### JE REMPLIS

**J'autorise les personnes majeures suivantes à venir chercher mes enfants :**

	NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT
1					
2					
3					

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et d'inscription aux services périscolaires et du règlement intérieur des activités périscolaires pour l'année 2018/2019.

Je m'engage à signaler dans les plus brefs délais au Pôle Enfance Jeunesse de la mairie de Craponne tout changement dans ma situation familiale (domicile, téléphone, changement ou annulation d'inscription, nouveau quotient familial ...).

J'accepte de recevoir mes factures mensuelles en ligne sur le Portail Familles (cf. Règlement Intérieur des services périscolaires p. 8 et 9. Dans le cas contraire, merci de contacter le Pôle Enfance Jeunesse).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**VERSION PAPIER**

Signature du responsable légal  
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

**VERSION INFORMATIQUE**

Lu et approuvé

Nom et prénom :

**ATTENTION :**

Liste des documents à retourner :

- **cette fiche d'inscription**
- **fiche sanitaire de liaison + scan des 4 pages vaccinations du carnet de santé**
- **mandat de prélèvement SEPA + RIB ou RIP (si vous avez choisi le prélèvement comme mode de paiement ou que votre RIB/RIP a changé) à envoyer en courrier ou en scan.**

Sur [viescolaire@mairie-craponne.fr](mailto:viescolaire@mairie-craponne.fr) avant le **vendredi 22 juin 2018** ou à déposer ou envoyer à l'adresse suivante :

**MAIRIE DE CRAPONNE  
POLE ENFANCE JEUNESSE  
BP 14  
1 PLACE CHARLES DE GAULLE  
69290 CRAPONNE  
04 78 57 82 82**

[ *Mairie de Craponne* ] Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à gérer l'inscription des enfants aux services périscolaires. Les destinataires des données sont le Pôle Enfance Jeunesse de la commune de Craponne et autres personnes habilitées.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Pôle Enfance Jeunesse de la Ville de Craponne.

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

**Référence unique du mandat** : ... NFR74RES558465 .....  
(Suivi d'un numéro qui vous est propre)

**Type de contrat** : Restauration collective – Garderie - TAP

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Commune de Craponne envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions la Commune de Craponne.  
 Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :  
 - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA  
  
FR 74 ZZZ 558465

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :  
 Adresse :  
 Code postal :  
 Ville :  
 Pays :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

Nom : Commune de Craponne  
 Adresse : 1 Place Charles de Gaulle  
 Code postal : 89290  
 Ville : CRAPONNE  
 Pays : FRANCE

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

<p style="text-align: center;"><u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u></p> <div style="border-top: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p style="text-align: center;"><u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u></p> <div style="border-top: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--

**Type de paiement** : Paiement récurrent/répétitif Y  
 Paiement ponctuel Y

Signé à : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
 Le (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_

**DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :**

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

**Rappel :**

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Commune de Craponne. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Commune de Craponne.*

Les Informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.