



**Dossier d'inscription périscolaire  
2019-2020  
Elémentaire**

**Mairie Saint aubin sur mer**  
**41 rue Maréchal Joffre**  
**14750 Saint Aubin Sur Mer**

Renseignements concernant votre enfant	
Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	
Date de naissance ..... Lieu de naissance .....	
École : Élémentaire <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Classe et enseignant : .....	

Renseignements concernant la famille	
Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	
Responsable de l'enfant : Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Coordonnées du parent 1	Coordonnées du parent 2
Nom et prénom : .....	Nom et prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
C.P : ..... Ville : .....	C.P : ..... Ville : .....
N° tél du domicile : ...../...../...../...../.....	N° tél du domicile : ...../...../...../...../.....
N° tél portable : ...../...../...../...../.....	N° tél portable : ...../...../...../...../.....
Adresse mail : .....	Adresse mail : .....
Profession ; .....	Profession ; .....
N° tél travail : ...../...../...../...../.....	N° tél travail : ...../...../...../...../.....
N° sécurité sociale : .....	N° sécurité sociale : .....
Régime : .....	Régime : .....
N° d'allocataire CAF : .....	N° d'allocataire CAF : .....
Autres régimes : .....	Autres régimes : .....
Quotient familial : .....	Quotient familial : .....
Coordonnées de l'assurance de Responsabilité Civile : .....	Coordonnées de l'assurance de Responsabilité Civile : .....
.....	.....
N° d'assurance : .....	N° d'assurance : .....

### Autres renseignements

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde, est-il autorisé à récupérer l'enfant :

Oui  Non

Joindre si nécessaire le jugement de divorce

Personnes à prévenir en cas d'urgence  
(Autres que les parents)

Nom et prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Nom et prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Nom et prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

Nom et prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Nom et prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Nom et prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Votre enfant rentrera seul

Oui  Non

Je soussigné..... responsable légal de l'enfant .....,  
l'autorise à rentrer seul(e) à partir de ..... heures.

Signature du responsable légal

Monsieur, Madame, ..... autorisent\* ou n'autorisent\* pas le personnel de l'accueil périscolaire à photographier notre enfant ..... Afin qu'il paraisse sur le site de la mairie de Saint Aubin sur Mer, le compte Facebook de la commune ou sur des panneaux d'affichages.

*\*Barrer la mention inutile*

Je soussigné Madame, Monsieur ..... responsable légal de l'enfant ..... Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicales...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le ..... Signature

## Tarifs

		ACCUEIL PERISCOLAIRE SAINT AUBIN SUR MER				ACCUEIL PERISCOLAIRE HORS COMMUNE			
QUOTIENT FAMILIAL		< 620	621 - 999	1000 - 1499	> 1500	< 620	621 - 999	1000 - 1499	> 1500
FORFAIT MENSUEL PAR EN- FANT	ACCUEIL DU MATIN	23	29	35	41	27	33	39	45
	ACCUEIL DU SOIR (gouter inclus)	35	42	49	56	40	48	56	64
	ACCUEIL MATIN ET SOIR (gouter inclus)	38	46	54	62	43	52	61	70
<b>ACCUEIL PERISCOLAIRE</b>									
Tarifs occasionnels		MATIN	2,50 €						
		SOIR	5,00 €						
Forfait annuel - pause méridienne		MIDI	10,00 €						

UNE REMISE DE 10% SUR LE TARIF GLOBAL, SERA APPLIQUEE POUR 2 ENFANTS

UNE REMISE DE 20% SUR LE TARIF GLOBAL, SERA APPLIQUEE POUR 3 ENFANTS

## TARIFS ALSH 2019

### ACCUEIL PERISCOLAIRE DU MERCREDI - mercredis loisirs ACCUEIL EXTRASCOLAIRE /centre aéré

CHOIX	HORAIRE	PRESTATIONS SAINT AUBIN SUR MER	QF < 620	QF 621 - 999	QF 1000 - 1499	QF > 1500
1	7H30 - 12H00	MATIN SANS REPAS	5,00 €	6,00 €	7,00 €	8,00 €
2	13H30 - 18H30	APRES MIDI SANS REPAS	5,00 €	6,00 €	7,00 €	8,00 €
3	7H30-13H30	MATIN AVEC REPAS	9,50 €	10,50 €	11,50 €	12,50 €
4	12H00-18H30	APRES MIDI AVEC REPAS	9,50 €	10,50 €	11,50 €	12,50 €
5	7H30-18H30	JOURNEE AVEC REPAS	12,00 €	14,00 €	16,00 €	18,00 €
6	7H30-18H30	JOURNEE SANS REPAS	8,00 €	10,00 €	12,00 €	14,00 €
7	FORFAIT SEMAINE AVEC REPAS		48,00 €	56,00 €	64,00 €	72,00 €
8	FORFAIT SEMAINE SANS REPAS		32,00 €	42,50 €	54,00 €	63,00 €
CHOIX	HORAIRE	PRESTATIONS HORS COMMUNE	QF < 620	QF 621 - 1499	QF 1000 - 1499	QF > 1500
9	7H30 - 12H00	MATIN SANS REPAS	6,00 €	7,20 €	8,40 €	9,60 €
10	13H30 - 18H30	APRES MIDI SANS REPAS	6,00 €	7,20 €	8,40 €	9,60 €
11	7H30-13H30	MATIN AVEC REPAS	11,40 €	12,60 €	13,80 €	15,00 €
12	12H00-18H30	APRES MIDI AVEC REPAS	11,40 €	12,60 €	13,80 €	15,00 €
13	7H30-18H30	JOURNEE AVEC REPAS	14,50 €	16,50 €	19,00 €	20,00 €
14	7H30-18H30	JOURNEE SANS REPAS	9,60 €	12,00 €	14,40 €	16,80 €
15	FORFAIT SEMAINE AVEC REPAS		57,60 €	67,20 €	76,80 €	86,40 €
16	FORFAIT SEMAINE SANS REPAS		38,40 €	51,00 €	64,80 €	75,60 €

UNE REMISE DE 10% SUR LE TARIF GLOBAL SERA APPLIQUEE POUR 2 ENFANTS  
UNE REMISE DE 20% SUR LE TARIF GLOBAL SERA APPLIQUEE POUR 3 ENFANTS

### Fréquentation accueil périscolaire

Cocher les jours et périodes de fréquentation :

Lundi :    Matin        Midi        Soir   

Mardi :    Matin        Midi        Soir   

Jeudi :    Matin        Midi        Soir   

Vendredi : Matin        Midi        Soir   

Fréquentation occasionnelle :

### Fréquentation Mercredis après midi

Tous les mercredis :           

Mercredi ponctuel :           

*\*A noter que vous devez prévenir la coordinatrice au plus tard le lundi pour inscrire votre enfant pour le mercredi après-midi.*

En cas d'absence pensez à prévenir la coordinatrice ou l'école dans les plus brefs délais.

**Le dossier doit être rendu au plus vite à la coordinatrice, il doit être complet.**

### Pièces à joindre au dossier :

**Photocopie vaccins**  
**Attestation assurance responsabilité civile**  
**Attestation de quotient familial**  
**Fiche sanitaire rempli**