

ENFANT			
Nom:			
Prénom(s):			
Sexe : 🔲 Féminin [	Masculin	Nationalité :	Photo
Né(e) le :	à:	N° département :	
Adresse de résidence	de l'enfant :		
ÉTABLISSEMEN	IT SCOLAIRE		
Groupe scolaire d	e Courseulles	Groupe scolaire de Berniè	res
Autre école :			
Niveau: PS I	MS GS CP	CE1 CE2 CM1	CM2
	DOSSIED COM	PLET À RETOURNER	
À LA MAIDIE - CEI			STIEICATIES.

48 rue de la Mer 14470 Courseulles-sur-Mer - Tél.: 02 31 36 17 17 - mairie@ville-courseulles.fr

# **RESPONSABLES DE L'ENFANT**

REPRÉSENTANT LÉGAL 1			
Nom:	Prénom(s):		
Lien de parenté : père mère tuteu	ır 🔲 autre :		
Adresse de résidence :			
Né(e) le :	à:		
Nationalité :	Autorité parentale : 🔲 Oui 🔃 Non		
Téléphone fixe :	Mobile:		
Mail (obligatoire):			
N° allocataire (obligatoire):	Quotient familial (obligatoire):		
Profession:	Téléphone Professionnel :		
Nom et adresse de l'employeur :			
REPRÉSENTANT LÉGAL 2			
Nom:	Prénom(s):		
Lien de parenté : père mère tuteu	ır 🔲 autre :		
Adresse de résidence :			
Né(e) le :	à:		
Nationalité :	Autorité parentale : 🔲 Oui 🔃 Non		
Téléphone fixe :	Mobile:		
Mail (obligatoire):			
N° allocataire (obligatoire):	Quotient familial (obligatoire):		
Profession:	Téléphone Professionnel :		
Nom et adresse de l'employeur :			
SITUATION FAMILIALE			
Célibataire Vie maritale Marié	Pacsé Séparé / divorcé* Veuf		
Nom et prénom de l'allocataire :			
Régime général (CAF)	Hors régime (MSA, Maritime, Autre) :		
Nombre d'enfants à charge :			

<sup>\*</sup>En cas de divorce ou de séparation, joindre obligatoirement tout document (convention homologuée auprès du juge aux affaires familiales ou jugement de divorce) précisant les modalités d'exercice de l'autorité parentale et fixant la résidence principale de l'enfant.

Pour une première inscription, nous vous invitons à prendre rendez-vous auprès du Centre de loisirs, groupe scolaire de Courseulles, rue des brèques au 02 31 73 41 66 ou 06 48 02 35 36

PRÉ INSCRIPTION AUX MERCREI	DIS LOISIRS
Matinée (7h30 - 12h00)	Matinée + repas (7h30 - 13h30)
Après-midi (13h30 - 18h30)	Repas + après-midi (12h00 - 18h30)
Journée complète	
J'inscris mon enfant : Tous les mercredis	Occasionellement
Accueil le matin de 7h30 à 9h00 et dépar Un planning d'inscription au	-
Toute annulation peut être signalée jusq Toute d'absence non prévenue à l'au sauf maladie et sur présentati	vance donne lieu à facturation,
INSCRIPTION VACANCES SCOLA	IRES
Les inscriptions pour les vacances scolaires s'effect et jusqu'à 15 jours avant les grandes vacances, en f Inscription aux petites vacances : inscription à la Inscription aux grandes vacances : inscription à l	onction des places disponibles. journée complète ou à la semaine
FACTURATION	
Payeur : Représentant légal 1 En cas de facturation alternée, merci d'en préciser les co	Représentant légal 2 onditions auprès du service affaires scolaires.
AUTORISATIONS	
Autorisation de sortie	Oui Non
Prise d'images pour outil de comunication interne	Oui Non
Diffusion d'images, presse, média externe	Oui Non
Transport collectif	Oui Non

# **NOTES MÉDICALES**

Si votre enfant est reconnu en situation de handicap et/ou a des besoins particuliers (régimes, allergies, P.A.I...), merci d'en préciser la nature :

Nous vous invitons à échanger avec le service affaires scolaires et fournir les documents nécessaires.

## PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

# ET AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT (HORS RESPONSABLES LÉGAUX)

Nom	Prénom	Lien de parenté	N° de tél.	Autorisée à récupérer l'enfant (oui/non)	Contacter en cas d'urgence (oui/non)

Veuillez signaler toute personne non autorisée à prendre l'enfant (joindre décision de justice).

**EN CAS D'URGENCE**: L'enfant est orienté et transporté par les services de secours d'urgence qui prendront les dispositions nécessaires. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

J'autorise le personnel d'encadrement à faire donner les soins d'urgence et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale jugée indispensable par le médecin.

Il est rappelé aux familles dont l'enfant est concerné par un P.A.I de fournir impérativement aux services périscolaires l'ordonnance des soins prescrits par le médecin ainsi que le protocole.

Je soussigné(e)	, responsable légal de
certifie :	
Avoir pris connaissance	e du règlement intérieur de la structure et en accepter les modalités
	uences en cas de non-respect du fonctionnement ou tout comporte règles fixées par l'équipe d'animation
L'exactitude des rensei	gnements figurant sur la fiche d'inscription
Fait à	, le
Sianature du responsable l	égal :

# PIÈCES À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS

### Nom et Prénom de l'enfant :

PIEC	FS	Δ	10	IN	ID	RF	

Justificatif de domicile de moins de 3 mois	
Photocopies du carnet de vaccinations à jour	
Attestation d'assurance extrascolaire	
Copie du document attestant de l'autorité parentale (en cas de séparation des parents)	
Photo d'identité	
Attestation du quotient familial de la CAF du Calvados ou de la MSA, à défaut le tarif le plus élevé sera appliqué.	
Pour les enfants bénéficiaires d'un PAI, fournir copie de celui-ci	
Fiche sanitaire de liaison (document CERFA)	







#### CONTACTS

Mairie - Service des affaires scolaires - enfance - jeunesse : 48, rue de la Mer 14470 Courseulles-sur-Mer Tél. : 02 31 36 17 17 - mairie@ville-courseulles.fr

#### Centre de loisirs:

Groupe scolaire Rue des Brèques 14470 Courseulles-sur-Mer Tél. : 02 31 73 41 66 ou 06 48 02 35 36 centredeloisirs@ville-courseulles.fr

**Restaurant scolaire**: 07 88 68 93 95 restoscolaire.villecourseulles@gmail.com

Les informations recueillies par la Mairie de Courseulles-sur-Mer ont pour finalité la gestion des services scolaires, périscolaires et extrascolaires. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Courseulles-sur-Mer: rgpd@cdg14.fr



Nom(s): Prénom(s):

Pour le meilleur accueil de mon enfant au centre de loisirs, je l'inscris toute l'année pour les jours suivants :

# ACCUEIL PÉRISCOLAIRE MATIN SOIR AD H1 H2 LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI MERCREDI MATIN REPAS APRÈS-MIDI

(cocher les cases correspondantes)

AD : Aide aux devoirs de 16h30 à 17h30, vous ne pouvez pas récuperer votre enfant avant 17h30

H1: Centre de loisirs de 16h30 à 17h30 vous pouvez récuperer votre enfant à l'heure que vous souhaitez

H2: Centre de loisirs de 17h30 à 18h30 vous pouvez récuperer votre enfant à l'heure que vous souhaitez

#### RAPPELS DES RÈGLES DE DÉCOMMANDE :

Périscolaire: Merci de prévenir si votre enfant inscrit ne vient pas

Mercredi: inscription et annulation jusqu'au lundi précédent avant 18h00

#### **LES HORAIRES**

**Les mercredis:** la structure est ouverte de 7h30 à 18h30.

Les accueils se font sur un temps de « garderie » de 7h30 à 9h00 et les départs de 17h00 à 18h30.

Les inscriptions se font selon différents formats :

#### Demi-journée:

- Mercredi matin, sans repas 9h00/11h45-12h00
- Mercredi matin, avec repas 9h00/13h30-14h00
- Mercredi après-midi, sans repas 13h30h-14h00/17h00
- Mercredi après-midi, avec repas 11h45-12h00/17h00

ou en Journée complète: 9h00/17h00

**Les vacances :** (inscriptions au plus tard 15 jours avant la période) La structure est ouverte de 7h30 à 18h30.

Les accueils se font sur un temps de « garderie » de 7h30 à 9h00 et les départs de 17h00 à 18h30. L'inscription se fait uniquement à la journée complète : 9h00/17h00 pour les petites vacances et à la semaine pour les grandes vacances.

Comme le prévoit le réglement, les retard seront facturés. Annulation au plus tard une semaine avant la date prévue. Signature des parents :





## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

#### DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :					
PRENOM:					
DATE DE NAISSAI	DATE DE NAISSANCE :/				
SEXE: M		F			
Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).  1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)					
VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons- Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	
SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE- INDICATION.					
2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR					
Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)					
Suit-il un traitemen	t médic	al pend	ant le séjour ? 🔲 O	ui 🔲 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). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.					

ALLERGIES	: ALIMENTAIRES MEDICAMENTEUSES AUTRES (animaux, plantes, pollen) : Précisez	□ oui □ oui □ oui	□ non □ non □ non	
Si oui, joind conduite à	re un <b>certificat médical</b> précisant la c <b>tenir.</b>	cause de l'alle	ergie, les <b>signes</b> (	<b>évocateurs</b> et la
	orésente-t-il un <b>problème de santé, s</b> i			on
	t-il bénéficiaire d'un dossier MDPH ? e de l'AEEH ? □ oui □ non	□ oui □	□ non	
Port des lur difficultés d	ANDATIONS UTILES DES PARENTS nettes, de lentilles, d'appareil dentaire e sommeil, énurésie nocturne, etc		omportement do	e l'enfant,
4-RESPONS	SABLES DU MINEUR			
ADRESSE :.	le N°1 : NOM :PRÉI			
TEL DOMIC	TEL 1			
•	le N°2 : : NOM : PRÉN			
TEL DOMIC	CILETEL 1			
NOM ET TE	EL MEDECIN TRAITANT :			
déclare exa nécessaire.	né(e) octs les renseignements portés sur c J'autorise le responsable de l'accuei ndues nécessaires selon l'état de sant	ette fiche et I de loisirs à	m'engage à les prendre, le cas e	réactualiser si
Date :	Sig	gnature :		

## TARIFS DES SERVICES EXTRA ET PERI-SCOLAIRES APPLICABLES AU 1er JANVIER 2025

Madame le Maire propose de fixer les tarifs des services périscolaires et extrascolaires à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2025 selon la grille tarifaire suivante :

TARIF DU RESTAURANT SCOLAIRE				
RESTAURATION SCOLAIRE				
Quotients familiaux	Tarifs Courseullais	Tarifs hors commune		
0 à 620	1,00 €	1,00 €		
621 à 1000	1,00 €	1,00 €		
1001 à 1400	4,00 €	5,00 €		
1401 et plus	4,40 €	5,60 €		
Adultes	5,00 €			
Accueil individualisé PAI quotient de 0 à 1000	1,00 €	1,00 €		
Accueil individualisé PAI 1000 et plus	1,75 €	2,30 €		

Quotients familiaux	Tarifs Courseullais	Tarifs hors commune
0 à 620	1,22 €	1,43 €
621 à 1000	1,38 €	1,63 €
1001 à 1400	1,53 €	1,79 €
1401 et plus	1,74 €	2,04 €
	heure avec goûter - accue	eil - aide aux devoirs
16H30-17H30 (TARIF F Quotients familiaux	Tarifs Courseullais	Tarifs hors commune
	<b>经共享的经济发展的企业的企业的企业。</b>	
0 à 620	1,63 €	1,89 €
621 à 1000	1,79 €	2,09 €
1001 à 1400	1.99 €	2,30 €
1401 et plus	2,15 €	2,45 €
ACCUEIL DU SOIR: 2èm	e heure accueil - activités	17H30-18H30 (TARIF HORAIRE
Quotients familiaux	Tarifs Courseullais	Tarifs hors commune
0 à 620	1,22 €	1,43 €
621 à 1000	1,38 €	1,63 €
1001 à 1400	1,53 €	1,79 €
1401 et plus	1,74 €	2,04 €

Accusé de réception en préfecture 014-211401914-20241206-D24-63-DE Date de télétransmission : 12/12/2024 Date de réception préfecture : 12/12/2024

## TARIF DES MERCREDIS LOISIRS ET JOURNEES VACANCES

Ĭ	MEDCREDI 1/4 JOHDNIE	E SANS REPAS 7H30-12H00 OU 13H30-18H30
8	NAME OF STREET OF STREET OF STREET STREET, STR	리트(P) 1 ( P)의 14리 의 1 (P)의 4의 P) 1 (대한 ) 4의 P( P) 1 (P) 1 (

Quotients familiaux	Tarifs Courseullais	Tarifs hors commune
0 à 620	5,90 €	7,65 €
621 à 1000	6,90 €	8,65 €
1001 à 1400	7,90 €	9,65 €
1401 et plus	8,90 €	10,65 €

## MERCREDI ½ JOURNÉE AVEC REPAS 7H30-13H30 OU 12H00-18H30

Quotients familiaux	Tarifs Courseullais	Tarifs hors commune
0 à 620	9,20 €	11.90 €
621 à 1000	10,20 €	12.90 €
1001 à 1400	11,20 €	13.90 €
1401 et plus	12,20 €	14.90 €
PAI (apport d'un panier repas)	soustraction d'1,5 euros sur le tarif avec repas ou le tarif journée	

## MERCREDI À LA JOURNÉE OU JOURNÉE VACANCES SCOLAIRES

Quotients familiaux	Tarifs Courseullais	Tarifs hors commune
0 à 620	13,95 €	18,00 €
621 à 1000	15,90 €	19.50 €
1001 à 1400	17,95 €	21 €
1401 et plus	19,95 €	22 €
PAI (apport d'un panier repas)	soustraction d'1,5 euros sur le tarif avec repas ou le tarif journée	

# Application d'une réduction de 10% pour les réservations de 5 journées vacances consécutives

Quotients familiaux	Tarifs Courseullais pour une semaine de 5 jours consécutifs	Tarifs hors commune pour une semaine de 5 jours consécutifs
0 à 620	62,77 €	81,00 €
621 à 1000	71,55 €	87,75 €
1001 à 1400	80,77 €	94,50 €
1401 et plus	89,77 €	99,00 €
PAI (apport d'un panier repas)	soustraction d'1,5 euros sur chaque journée (soit -7.50€)	

Une remise de 10% est appliquée à partir du 2ème enfant sur le mercredi, les journées vacances et le tarif semaine à l'accueil de loisirs

Pas de tarification supplémentaire pour l'accueil du matin et du soir le mercredi et les vacances scolaires de 7h30 à 9h00 et de 17h00 à 18h30.

Tarif agents de la commune: tarif correspondant au tarif tranche 1 Courseullais.

D'éventuels surcoûts liés à des activités optionnelles spécifiques peuvent être demandés aux familles. Ce surcoût est calculé sur la base du tarif global de l'activité ou du séjour par enfant et concerne des propositions complémentaires de mini-séjours, de séjours ou de stages dans des domaines spécifiques. Ce surcoût sera fixé par décision de Madame Le Maire selon l'activité proposée.

Accusé de réception en préfecture 014-211401914-20241206-D24-63-DE Date de télétransmission : 12/12/2024 Date de réception préfecture : 12/12/2024