

**Mon dossier d'inscription
périscolaires
Maternelle**

Année 2019/2020

REGLEMENT INTERIEUR
De l'accueil de loisirs périscolaires
2019-2020

Le Gestionnaire :

Mairie de Magalas, Avenue de la Mairie-34480 MAGALAS
Tel : 04.67.36.20.19 Fax : 04.67.36.63.60
Le Responsable : Monsieur Charles HEY, Maire

La structure :

Ecole maternelle « Les Petits Grains», chemin de la montagne, 34480 MAGALAS
Tel : 04 67 49 08 55
Mail : alpmaternellemagalas@outlook.fr

Période de fonctionnement :

En période scolaire :

Horaires de fonctionnement (ouverture à 7h30 et fermeture à 18h20 selon demandes et fourniture de justificatif employeur avec détail des horaires)

De 7h30 à 8h35

De 12h00 à 13h25

Et de 16h30 à 18h20.

L'encadrement :

Direction :

Directrice :

Marjorie GOUGUENHEIM.

Directrice-adjointe :

Sandra BARRIERE

Animation :

Les animateurs seront recrutés en fonction des effectifs (1 animateur pour 14 enfants).

Prévisions d'encadrement :

-présence du directeur pour le temps d'accueil des parents.

-présence obligatoire des animateurs nécessaires en fonction du nombre d'enfants.

NOUS CONTACTER : A CONSERVER

CANTINE

Réservation/annulation la veille, avant 10heures.

Auprès de la mairie : Tél. 04 67 36 20 19 ou par e-mail : cantine@ville-magalas.fr

Modalités d'admission :

Pour qui ?

Pour les enfants scolarisés dont les deux parents travaillent (justificatif à fournir) pour le temps méridien uniquement.

Ou sur demande expresse pour des motifs réels : maladie de l'un des parents qui ne travaille pas ou visite médicale par exemple.

Où s'inscrire

Au secrétariat de la Mairie de Magalas, Avenue de la Mairie-34480 MAGALAS.
Le secrétariat est ouvert de 8h30 à 12h00 et de 15h00 à 18h00.

Quand s'inscrire ?

Inscription à faire : Du lundi 08 juillet au lundi 19 Août INCLUS

Dans le cas contraire, votre enfant ne sera pas pris en charge pour les repas de cantine du Lundi 2 septembre et du Mardi 3 septembre 2019.

Comment s'inscrire ?

Pièces à fournir :

Les parents doivent fournir tous les renseignements et pièces nécessaires à l'inscription :

- fiche d'inscription
- planning annuel de pré-inscription
- fiche de renseignements
- **justificatif d'employeur des deux parents (temps méridien uniquement)**
- attestation d'assurance concernant la responsabilité civile
- avis d'imposition de la famille
- attestation de sécurité sociale prenant en charge l'enfant
- paiement du premier trimestre (grille tarifaire jointe)

Tarifs :

| Services d'accueil | QF de 0 à 370€ | QF de 371 à 700€ | QF de 701 à 800€ | QF de 801 à 900€ | QF + de 901€ |
|--------------------|----------------|------------------|------------------|------------------|--------------|
| ALP matin | 0,30€ | 0,35€ | 0,40€ | 0,45€ | 0,50€ |
| ALP méridien repas | 3,20€ | 3,30€ | 3,40€ | 3,50€ | 3,60€ |
| ALP soir | 0,80€ | 0,85€ | 0,90€ | 0,95€ | 1,00€ |

Le paiement devra être effectué par chèque à l'ordre.

Modalités de règlement :

A l'inscription :

- Pour le service d'animation du matin et du soir, un acompte de 15€ en chèque sera effectué.
- Pour le temps méridien, un chèque sera effectué à l'inscription sur la base des réservations.

La facture mensuelle de régularisation sera adressée aux familles qui disposeront d'un délai de 15 jours pour le règlement.

En cas de non-paiement, une procédure de recouvrement par le Trésor Public sera engagée.

Toutes les réservations aux divers services seront facturées sauf cas suivants :

1. Maladie ou absence de l'enfant, le repas ne sera pas facturé à condition de prévenir, la mairie, la veille avant **10 heures** pour l'absence du lendemain.
2. L'absence du temps du soir ne sera pas prise en compte sauf s'il est annulé le jour même avant 16 heures auprès de la directrice.
3. Fermeture complète de l'établissement pour 1 ou plusieurs jours.

Toutes les inscriptions aux divers services sont valables pour toute l'année scolaire. En cas d'arrêt ou de modifications, les parents doivent prévenir la Mairie.

« Le vivre ensemble »

Respect :

Les règles de vie sont établies en début d'année avec les enfants.

Les enfants doivent être polis, respectueux des règles établies.

Ils doivent respecter les consignes données par les animateurs.

Ils doivent se respecter mutuellement (ni coups, ni insultes)

Ils doivent prendre soin du matériel prêté.

Il est fortement déconseillé d'amener des objets de valeur, toute responsabilité en cas de vol ou de perte sera déclinée.

En aucun cas, les directeurs ou animateurs ne doivent être pris à partie (surtout devant les enfants) ou faire l'objet d'altercation ou d'injonction de la part des parents d'élèves.

Sanctions :

Les enfants troublant fortement le déroulement des activités feront l'objet d'une sanction signalé aux parents, d'un avertissement, voire d'une exclusion temporaire en cas de récidive.

Santé : les médicaments sont interdits

Sauf pour les longues maladies et/ou les maladies chroniques, un P.A.I. (Projet Accueil Individualisé) étant établi entre la famille et son médecin traitant, l'école et la médecine scolaire, la commune et les responsables du service.

Sécurité :

Lors des activités dans la structure :

Les enfants sont surveillés par les animateurs.

Par le biais du dossier d'informations, les parents autorisent la Directrice et les animateurs à intervenir en cas de nécessité. Les parents seront immédiatement tenus au courant.

A cet effet tout changement d'adresse ou de numéros de téléphone doit être signalé.

Si un problème se pose ou si un changement important s'est produit dans la vie familiale pouvant modifier le comportement de l'enfant, les parents sont invités à venir en parler à la Directrice.

A la fin de la journée :

Les enfants seront remis aux personnes autorisées.

La structure ferme ses portes à 18h20, aucun retard ne sera accepté.

Dispositions finales :

Ce règlement a été établi dans le seul but de permettre un bon fonctionnement de l'accueil de loisirs dans l'intérêt des enfants sur le plan physique, affectif et sur le plan de la sécurité.

Le présent règlement sera distribué à chaque parent inscrivant un ou plusieurs enfants.

Les parents devront en prendre connaissance le signer et faire en sorte qu'il soit appliqué scrupuleusement.

Le Maire : Charles Hey

Je soussigné.....

Responsable de

Déclare avoir pris connaissance de ce présent règlement et d'en accepter les termes.

Signature des parents

Père

Mère

Signature enfant

Planning d'inscription aux services - à compléter obligatoirement pour les réservations :

| SEPTEMBRE 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|---|---|------|---|---|---|------|---|---|---|------|---|---|---|--------|---|---|---|
| | M | M | S | | M | M | S | | M | M | S | | M | M | S | | M | M | S |
| L 02 | | | | L 09 | | | | L 16 | | | | L 23 | | | | L 30 | | | |
| M 03 | | | | M 10 | | | | M 17 | | | | M 24 | | | | | | | |
| M 04 | | | | M 11 | | | | M 18 | | | | M 25 | | | | | | | |
| J 05 | | | | J 12 | | | | J 19 | | | | J 26 | | | | | | | |
| V 06 | | | | V 13 | | | | V 20 | | | | V 27 | | | | | | | |
| OCTOBRE 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | L 07 | | | | L 14 | | | | L 21 | | | | L 28 | | | |
| M01 | | | | M 08 | | | | M 15 | | | | M 22 | | | | M 29 | | | |
| M02 | | | | M 09 | | | | M 16 | | | | M 23 | | | | M 30 | | | |
| J 03 | | | | J 10 | | | | J 17 | | | | J 24 | | | | J 31 | | | |
| V 04 | | | | V 11 | | | | V 18 | | | | V 25 | | | | | | | |
| NOVEMBRE 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | L 04 | | | | L 11 | | | | L 18 | | | | L 25 | | | |
| | | | | M 05 | | | | M 12 | | | | M 19 | | | | M 26 | | | |
| | | | | M 06 | | | | M 13 | | | | M 20 | | | | M 27 | | | |
| | | | | J 07 | | | | J 14 | | | | J 21 | | | | J 28 | | | |
| V 01 | | | | V 08 | | | | V 15 | | | | V 22 | | | | V 29 | | | |
| DECEMBRE 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L02 | | | | L09 | | | | L16 | | | | L23 | | | | L30 | | | |
| M03 | | | | M10 | | | | M17 | | | | M24 | | | | M31 | | | |
| M04 | | | | M11 | | | | M18 | | | | M25 | | | | | | | |
| J05 | | | | J12 | | | | J19 | | | | J26 | | | | | | | |
| V06 | | | | V13 | | | | V20 | | | | V27 | | | | | | | |
| JANVIER 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | L 06 | | | | L 13 | | | | L 20 | | | | L 27 | | | |
| | | | | M 07 | | | | M 14 | | | | M 21 | | | | M 28 | | | |
| M01 | | | | M 08 | | | | M 15 | | | | M 22 | | | | M29 | | | |
| J02 | | | | J 09 | | | | J 16 | | | | J 23 | | | | J30 | | | |
| V03 | | | | V 10 | | | | V 17 | | | | V 24 | | | | | | | |
| FEVRIER 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | L03 | | | | L 10 | | | | L 17 | | | | L 24 | | | |
| | | | | M 04 | | | | M 11 | | | | M 18 | | | | M 25 | | | |
| | | | | M 05 | | | | M 12 | | | | M 19 | | | | M26 | | | |
| | | | | J 06 | | | | J 13 | | | | J 20 | | | | J27 | | | |
| | | | | V 07 | | | | V 14 | | | | V 21 | | | | V28 | | | |
| MARS 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L 02 | | | | L 09 | | | | L16 | | | | L 23 | | | | L 30 | | | |
| M03 | | | | M 10 | | | | M 17 | | | | M 24 | | | | M 31 | | | |
| M04 | | | | M 11 | | | | M 18 | | | | M 25 | | | | | | | |
| J 05 | | | | J 12 | | | | J 19 | | | | J 26 | | | | | | | |
| V 06 | | | | V 13 | | | | V 20 | | | | V 27 | | | | | | | |
| AVRIL 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | L06 | | | | L 13 | | | | L20 | | | | L27 | | | |
| | | | | M 07 | | | | M 14 | | | | M 21 | | | | M28 | | | |
| M01 | | | | M 08 | | | | M 15 | | | | M 22 | | | | M29 | | | |
| J 02 | | | | J 09 | | | | J 16 | | | | J 23 | | | | J30 | | | |
| V03 | | | | V 10 | | | | V 17 | | | | V24 | | | | | | | |
| MAI 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | L 04 | | | | L 11 | | | | L 18 | | | | L 25 | | | |
| | | | | M 05 | | | | M 12 | | | | M 19 | | | | M 26 | | | |
| | | | | M 06 | | | | M 13 | | | | M 20 | | | | M 27 | | | |
| | | | | J 07 | | | | J 14 | | | | J 21 | | | | J 28 | | | |
| V01 | | | | V 08 | | | | V 15 | | | | V 22 | | | | V29 | | | |
| JUIN 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L01 | | | | L08 | | | | L15 | | | | L22 | | | | L 29 | | | |
| M02 | | | | M09 | | | | M16 | | | | M23 | | | | M 30 | | | |
| M03 | | | | M10 | | | | M17 | | | | M24 | | | | M 1/07 | | | |
| J04 | | | | J11 | | | | J18 | | | | J25 | | | | J 2/07 | | | |
| V05 | | | | V12 | | | | V19 | | | | V26 | | | | V 3/07 | | | |

EN COURS D'ANNEE, si mon enfant cesse de fréquenter ces services, je m'engage à le communiquer à la Mairie, faute de quoi, je paierai les réservations liées à l'inscription annuelle.

Fiche d'inscription annuelle accueil de loisirs périscolaires
et restauration scolaire
École maternelle année scolaire 2019/2020

Je soussigné (nom du Responsable légal/parent).....
Adresse.....
Caisse de sécurité sociale.....Numéro de sécurité sociale.....
N° Allocataire (caf).....

Déclare avoir pris connaissance du règlement et inscrire mon enfant,
(Nom de l'enfant).....aux services indiqués ci-dessous.

ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRES :

ALP matin de 7h30 à 8h35

ALP soir de 16h30 à 18h20

- A la semaine
-jour(s) fixe(s) par semaine : lundi mardi jeudi vendredi
-jours non fixes (planning à déterminer à l'avance-tableau ci-dessus) cocher les cases des moments choisis

RESTAURATION SCOLAIRE :

- A la semaine
-jour(s) fixe(s) par semaine : lundi mardi jeudi vendredi
-jours non fixes (planning à déterminer à l'avance-tableau ci-dessus) cocher les cases des moments choisis

| | | |
|--|-----|-----|
| Votre enfant a-t-il une alimentation sans viande ? | OUI | NON |
| Votre enfant a-t-il une alimentation sans porc ? | OUI | NON |

(Dans le cas où votre enfant a une alimentation sans porc, il aura un menu sans viande au sein de notre cantine).

Je souhaite participer à votre démarche pédagogique et souhaite que mon enfant goûte à tout*
Je ne souhaite pas participer à votre démarche pédagogique et je ne souhaite pas que mon enfant goûte à tout*

* Rayer les mentions inutiles



COMMUNE de MAGALAS

Code postal : 34480

Tel : 04.67.36.20.19

Fax : 04.67.36.63.60

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Identité de l'enfant :

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

| Représentant légal : | PERE | MERE | Personne à prévenir en cas d'urgence |
|---|------|------|--------------------------------------|
| NOM | | | |
| PRENOM | | | |
| ADRESSE | | | |
| CODE POSTAL VILLE | | | |
| TEL DOMICILE | | | |
| TEL TRAVAIL | | | |
| PROFESSION | | | |
| SITUATION DE FAMILLE (célibataire, concubin, marié, veuf, divorcé) | | | |

Assurance (Une attestation d'assurance doit être fournie):

Nom de la compagnie : _____

Personnes autorisées à récupérer l'enfant à la sortie (autres que les parents) :

NOM, Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone :

NOM, Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame _____ Agissant en qualité de père, mère, tuteur (trice), représentant légal de (Nom et prénom de l'enfant) _____

AUTORISE mon enfant à :

- Participer aux différentes sorties prévues oui non
- Etre pris en photo oui non

A, le

Signature(s)

Père

Mère

Représentant légal

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

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

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....