



**INSCRIPTION AUX ACTIVITES
DE LA CABANE**
Année scolaire 2024-2025

A déposer à l'accueil de la mairie,
Avant le 05/07/2024 (pour une prise en compte à la rentrée scolaire),
(Inscription à renouveler chaque année)

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Niveau à la rentrée scolaire :

Les tarifs indiqués ci-après sont susceptibles d'évoluer dans le courant de l'année pour pallier aux différentes augmentations de nos partenaires et prestataires.

Vous serez tenus informés par mail et sur le portail famille le cas échéant.

Pièces justificatives :

A présenter dans l'ordre suivant :

- Le présent dossier complété
- 1 Fiche de renseignements 2024/2025
- Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accidents 2024/2025
- Si allergie ou autre problème médical : copie du PAI
- Si parents séparés : justificatif d'attribution du droit de garde exclusif et extrait de jugement de divorce le cas échéant
- Dernier avis CAF ou dernier avis d'imposition (sans quoi, le tarif le plus élevé sera appliqué)
- 1 RIB pour toute demande de prélèvement



Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt :	Inscription à partir du :
Nombre de documents :	Réceptionné par :
Enregistré par :	Pièces ajoutées ultérieurement (+ date) :

PEDIBUS

Trajets :

Lundi et Jeudi matin

- Ligne Bleue** : Rue de la Rocaille / haut de Cessy
- Ligne Orange** : Lot des Peupliers/ chemin de la Piscine / les Saugy

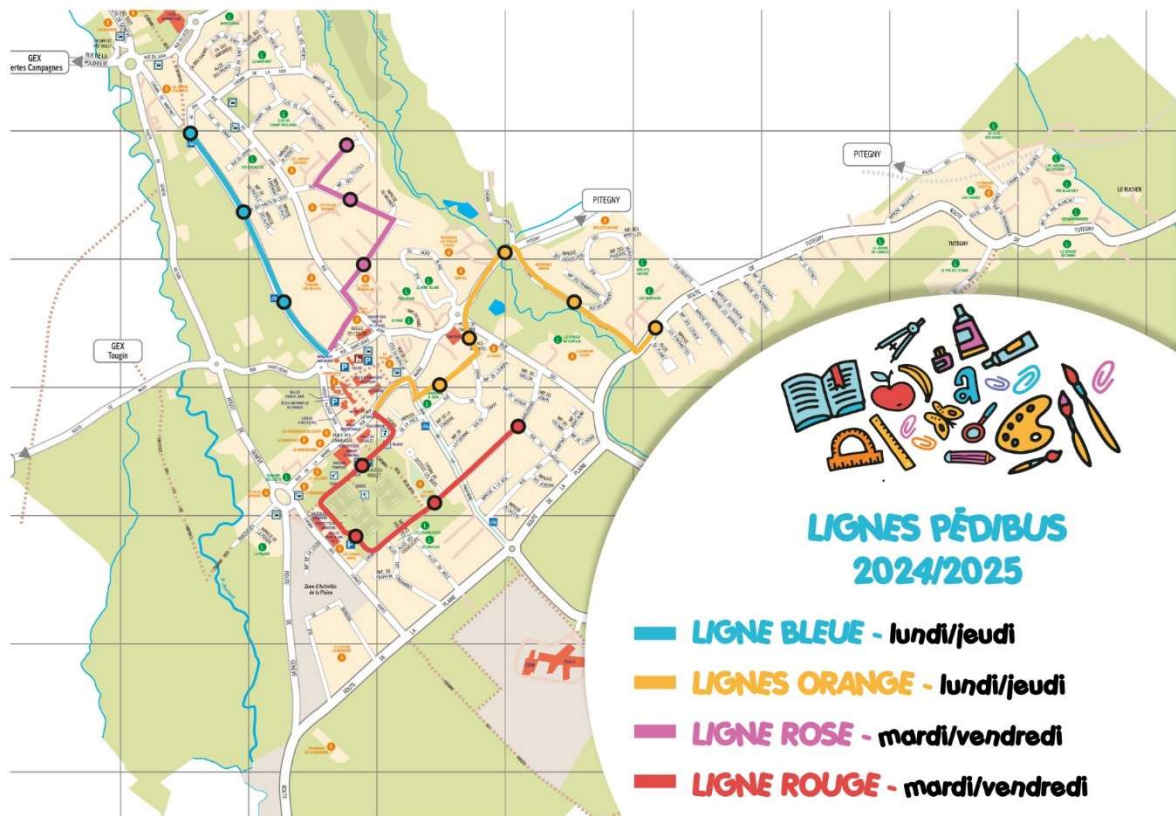
Mardi et Vendredi matin

- Ligne Rose** : Imp. de la Coffire / rue du Moulin
- Ligne Rouge** : Rue des Marguerons / dessous les Murs / Longes Rayes

Inscription :

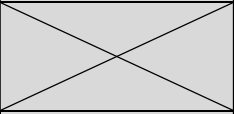
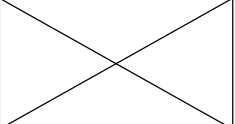
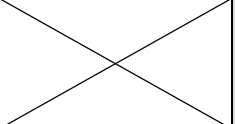
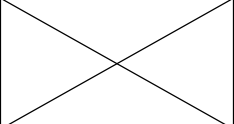
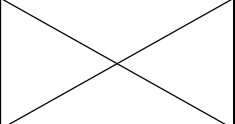
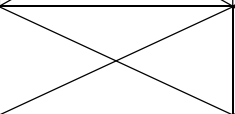
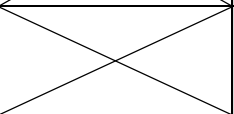
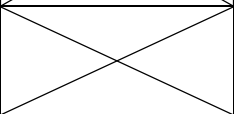
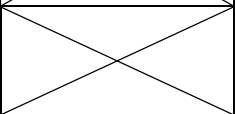
- Inscription annuelle
- Ou
- Inscription au planning

La gestion de votre planning se fera à travers le portail famille.



Cette action est gratuite et s'inscrit dans le projet de développer l'éco mobilité sur notre commune.

INSCRIPTIONS AUX CABANES A L'ANNEE

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Cabane du Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Matin+ Repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabane du Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabane du Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabane des Sports	<input type="checkbox"/> CP/CE1	<input type="checkbox"/> CM1		<input type="checkbox"/> CM2	<input type="checkbox"/> CE1/CE2
Le Pass' <i>Uniquement CM2</i>			<input type="checkbox"/> Journée (accueillis à la Cabane le matin + repas)		
			<input type="checkbox"/> Après-midi sans repas		

CABANE DES SPORTS

Inscription valable pour toute l'année scolaire

- Inscriptions et désinscriptions possibles avant et après une période de vacances scolaires.
- Groupe de 24 enfants/jour maximum.
- Le but : découvrir un sport et approfondir sa pratique.
- Horaires : 16h30 à 18h00 (pas de sortie possible avant 18h00). Les enfants sont ensuite pris en charge à la Cabane.

LE PASS'

Uniquement pour les élèves en CM2 et uniquement le mercredi après-midi

- Le Pass', c'est la passerelle entre l'enfance et la jeunesse en offrant des activités spécifiquement conçues pour cette étape. Le Pass' se déroule sur le temps de la Cabane du Mercredi soit en journée soit sur l'après-midi seul.
- Les tarifs sont ceux de la Cabane du Mercredi Journée ou Mercredi après-midi
- L'enfant doit être déposé à la Cabane ; il sera ensuite amené par les animateurs dans les locaux de l'Escale pour l'après-midi. Il devra être récupéré à l'Escale en fin d'après-midi (374 Rue des Longes Rayes, salle Brenva) entre 16h30 et 18h30.

INSCRIPTION AU PLANNING

Toutes les inscriptions / annulations se font via le portail Famille

La gestion de votre planning se fera à travers le portail famille.		Délais de réservation / Annulation
Cabane du Mercredi (Matin + repas de 8h00 à 13h30 ; Journée de 8h00 à 18h30 ; Après-midi seul de 13h30 à 18h30)	<input type="checkbox"/>	Le lundi avant 12h00 de la semaine en cours
Cabane du Midi (11h30-13h30)	<input type="checkbox"/>	Le jeudi de la semaine précédente avant 12h00
Cabane du Matin (7h30-8h30)	<input type="checkbox"/>	24 heures avant hors week-ends et jours fériés
Cabane du Soir (16h30-18h30)	<input type="checkbox"/>	

RENSEIGNEMENTS A DESTINATION DE LA COMPTABILITE

MODE DE PAIEMENT SOUHAITÉ

- Par prélèvement mensuel automatique (Merci de fournir un RIB)
- Par chèque/espèces/ CB (à régler directement avec le Trésor Public)

Facturation au nom et adresse :

- Du père
- De la mère

L'émission des factures se fait via le portail famille où elles sont téléchargeables. Si vous souhaitez obtenir une facture papier, merci de l'indiquer par mail à enfance-jeunesse@mairie-cessy.fr

Je certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs du restaurant scolaire, du périscolaire et du pédibus (<http://www.mairie-cessy.fr>) et m'engage à les respecter.

DATE : / /

SIGNATURE :

Du parent payeur

Rappel :

Engagement d'abonnement pour l'année scolaire.

Modification possible, à faire parvenir par mail (enfance-jeunesse@mairie-cessy.fr) ou via le portail famille.

Tout dossier incomplet sera systématiquement retourné et non pris en compte.

Tarifs au 01/01/2024

Tarifs Cabane du midi				Cabane matin / soir		Sports
Catégorie	Quotient familial	Cabane du midi / jour	Cabane du midi en PAI * / jour	Cabane Matin/jour	Cabane Soir/jour	Cabane des sports /jour
A	0 à 450	0.99 €	0.50 €	0.55 €	1.75 €	1.75 €
B	451 à 660	2.10 €	1.25 €	0.85 €	2.25 €	2.25 €
C	661 à 800	3.80 €	1.75 €	1.15 €	2.75 €	2.75 €
D	801 à 1100	5.60 €	2.50 €	1.70 €	3.25 €	3.25 €
E	1101 à 1500	6.80 €	3.25 €	1.90 €	3.75 €	3.75 €
F	1500 à 2000	7.20 €	4.00 €	2.20 €	4.25 €	4.25 €
G	2001 à 3000	7.50 €	4.75 €	2.50 €	4.50 €	4.50 €
H	3001 et plus	7.80 €	5.50 €	3 €	5 €	5 €
Tarifs Mercredis et vacances « Habitants de Cessy »						
Catégorie	Quotient familial	Journée (Mercredi et vacances)	Journée (Mercredi et vacances) Avec PAI	Mercredi Matin + repas	Mercredi Matin + repas Avec PAI	Mercredi Après-midi
A	0 à 450	7.20 €	4.25 €	4.30 €	1.5 €	1.60 €
B	451 à 660	9.20 €	6.25 €	5.40 €	2.60 €	2.70 €
C	661 à 800	17.20 €	12.50 €	9.70 €	6.90 €	7.00 €
D	801 à 1100	22.20 €	17.50 €	12.40 €	9.60 €	9.70 €
E	1101 à 1500	26.20 €	21.50 €	14.55 €	11.75 €	11.85 €
F	1500 à 2000	30.20 €	25.50 €	16.75 €	13.95 €	14.05 €
G	2001 à 3000	31.70 €	27.00 €	17.55 €	14.75 €	14.85 €
H	3001 et plus	32.70 €	28.00 €	18.30 €	15.50 €	15.60 €
Tarifs Mercredis et vacances « Habitants des autres communes »						
Catégorie	Quotient familial	Journée (Mercredi et vacances)	Journée (Mercredi et vacances) Avec PAI	Mercredi Matin + repas	Mercredi Matin + repas Avec PAI	Mercredi Après-midi
A	0 à 450	18.00 €	14.50 €	11.00 €	8.00 €	8.00 €
B	451 à 660	23.00 €	19.50 €	13.00 €	10.50 €	10.50 €
C	661 à 800	28.00 €	24.50 €	15.50 €	13.00 €	13.00 €
D	801 à 1100	32.00 €	28.50 €	17.50 €	15.00 €	15.00 €
E	1101 à 1500	37.00 €	33.50 €	21.50 €	18.50 €	20.00 €
F	1501 à 2000	40.00 €	36.50 €	26.00 €	23.00 €	24.00 €
G	2001 à 3000	45.00 €	41.50 €	30.00 €	27.00 €	27.00 €
H	3001 et plus	50.00 €	46.50 €	35.00 €	32.00 €	30.00 €

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Identité	
Nom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Prénom :	
Date de Naissance :	
Lieu de Naissance :	

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE DE L'ENFANT	
Assurance :	N° de police :

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)	Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

PERSONNES A CONTACTER			
Autres que les responsables légaux			
Contact		Contact	
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Type : (Précisez)	Type : (Précisez)	Type : (Précisez)	Type : (Précisez)
Portable :	Portable :	Portable :	Portable :
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (barrer la mention inutile)	
Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Prise de photo : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

INFORMATIONS MEDICALES		
Nom du Médecin	Téléphone	Spécialité

VACCIN	Fait le
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite(DTCP)	
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite,Haemophilus (DTCPH)	
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite,Haemophilus, Hépatite B	
Diphtérie, Tétanos,Poliomyélite (DTP)	
Grippe	
Haemophilus influenzae b	
Hépatite A	

VACCIN	Fait le
Hépatite B	
Méningocoque C	
Pneumocoque	
Rougeole, Oreillons, Rubéole (ROR)	
Tuberculose (BCG)	
Varicelle	
Autre	

ALLERGIES

PRATIQUES ALIMENTAIRES	
<input type="checkbox"/> Viande	<input type="checkbox"/> Sans viande

ATTESTATION

Nous soussignés (*).....responsables légaux
de l'enfant (*).....(*) Nom et Prénom

- Certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- Nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- Certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- Autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- Attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Nom prénom (*)		Nom prénom (*)	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

* A remplir obligatoirement