



MAIRIE

1 Place de la Mairie
07700 SAINT-JUST D'ARDECHE

Tél: 0475046680 - Fax: 0475987455
Mél: mairie@saintjustdardeche.fr

**DOSSIER D'INSCRIPTION
AUX SERVICES
RESTAURATION ET ACCUEIL
DE LOISIRS PERISCOLAIRE
POUR L'ANNÉE SCOLAIRE :**

.....
ÉCOLE PUBLIQUE

ÉCOLE PRIVÉE

La municipalité a instauré la gestion des inscriptions à la cantine et à la périscolaire en ligne sur le logiciel « PORTAIL FAMILLE PERISCOLAIRE ». Celui-ci vous permet d'effectuer les démarches suivantes :

- Faire des réservations à la cantine et à la garderie
- Payer en ligne vos réservations
- Consulter vos historiques, vos factures
- Echanger avec le service de la mairie
- Consulter les menus
- Consulter le règlement de la cantine
- Consulter les modalités de fonctionnement de la garderie

Ce Dossier est à compléter et à retourner en mairie dès que l'inscription à l'école est effective.

En cas de garde alternée : il faut remplir 2 dossiers distincts pour créer un compte pour chaque parent.

En cas d'allergie alimentaire, l'enfant pourra bénéficier d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI). Vous devez impérativement contacter la commune pour la mise en place d'un PAI. Sans la mise en place d'un PAI, l'enfant ne sera pas accepté au restaurant de l'accueil de loisirs.

L'école privée n'est pas concernée par l'accueil de loisirs périscolaire.

Tout dossier incomplet sera retourné à la famille et l'inscription ne sera pas prise en compte.

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- **Livret de famille**
- **Justificatif de domicile**
- **Pièce identité des parents**
- **Attestation CAF avec coefficient familial**
- **Attestation d'assurance responsabilité civile**
- **Photocopie des vaccins à jour**

REPRÉSENTANT(S) LEGAL(AUX)

RESPONSABLE LEGAL(E) 1 : PAYEUR DE LA FACTURE : PERE MERE AUTRE

Nom : Prénom :

Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e) célibataire pacsé(e) union libre

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. port : Tél. travail :

E-mail : profession : Coefficient familial CAF :

RESPONSABLE LEGAL(E) 2 : PERE MERE AUTRE

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. port : Tél. travail :

E-mail : profession :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 1^{ER} ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : FEMININ MASCULIN

Lien de parenté avec le responsable 1 : avec le responsable 2 :

Classe :

Est-il en garde alternée ? Oui Non

Si oui : SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

Repas : sans viande sans porc

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

L'enfant présente -t-il une allergie ? OUI NON

Si oui, laquelle ?

Médecin traitant : coordonnées :

PAI obligatoire

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 2^{ème} ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : FEMININ MASCULIN

Lien de parenté avec le responsable 1 : avec le responsable 2 :

Classe :

Est-il en garde alternée ? Oui Non

Si oui : SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

Repas : sans viande sans porc

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

L'enfant présente -t-il une allergie ? OUI NON

Si oui, laquelle ?

Médecin traitant : coordonnées :

PAI obligatoire

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 3^{ème} ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : FEMININ MASCULIN

Lien de parenté avec le responsable 1 :avec le responsable 2 :

Classe :

Est-il en garde alternée ? Oui Non

Si oui : SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

Repas : sans viande sans porc

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

L'enfant présente -t-il une allergie ? OUI NON

Si oui, laquelle ?.....

Médecin traitant :coordonnées :

PAI obligatoire

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 4^{ème} ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : FEMININ MASCULIN

Lien de parenté avec le responsable 1 :avec le responsable 2 :

Classe :

Est-il en garde alternée ? Oui Non

Si oui : SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

Repas : sans viande sans porc

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

L'enfant présente -t-il une allergie ? OUI NON

Si oui, laquelle ?.....

Médecin traitant :coordonnées :

PAI obligatoire

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT

Contact 1 :

Nom : Prénom : Tél1 : Tél2 :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) et autorisations, bien préciser si différent de l'un à l'autre :

.....

Contact 2 :

Nom : Prénom : Tél1 : Tél2 :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) et autorisations, bien préciser si différent de l'un à l'autre :

.....

Contact 3 :

Nom : Prénom : Tél1 : Tél2 :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) et autorisations, bien préciser si différent de l'un à l'autre :

.....

CRÉATION DU COMPTE

Une fois votre compte créé vous recevrez un mail mentionnant votre identifiant et votre mot de passe.

Vous devrez activer votre compte en cliquant sur le lien qui sera inclus à ce mail.

Pour vous reconnecter à votre compte famille, vous devrez saisir <https://saintjustdardeche.numerian.fr/> et renseigner vos identifiants : nom utilisateur et mot de passe.

Les codes d'accès qui vous seront envoyés sont strictement personnels, ils ne devront être connus que par vous.

Vous devrez soigneusement les conserver car ils vous seront nécessaire à chaque connexion sur le portail famille.

Un tutoriel est présent sur la page d'accueil afin de vous guider pour faire vos premières réservations.

MODALITÉS DE FONCTIONNEMENT

**Les inscriptions pour la cantine et l'accueil de loisirs périscolaire doivent être faites au plus tard :
le jeudi 9h00 pour la semaine suivante.**

A compter de la rentrée scolaire de septembre 2022 les nouveaux tarifs seront appliqué comme suit :

TARIFICATION GARDERIE ET CANTINE AUX QUOTIENT FAMILIAL				
TRANCHES	GARDERIE		CANTINE	
	anciens	nouveaux	anciens	nouveaux
St Justois QF -600	0,75	0,70	3,20	3,1
St Justois QF 601/1000	0,75	0,75	3,70	3,6
St Justois QF 1001/1499	0,75	0,80	4,40	4,2
St Justois QF 1500	0,75	0,85	5,00	4,5
St Martin et St Marcel	0,75	0,90	5,00	5
Autres communes	0,75	1,00	6,00	6

Attention pour les non-inscrits, une majoration de 100% sera appliquée.

Il a été acté qu'un tarif supplémentaire de 2€ était créé pour les enfants avec un PAI qui fournissent leur repas (relatif aux frais de surveillance).

ENGAGEMENTS DU REPRÉSENTANT LÉGAL

- J'autorise mon ou mes enfants à participer aux activités organisées par le service restauration
- J'ai pris connaissance, accepte et me conforme au règlement intérieur de la cantine et de la garderie
- Autorise à titre gracieux la publication d'images et de vidéo de mon(mes) enfant(s) dans la presse locale, nationale ou sur tout support de communication de la commune. La collectivité s'engage à ne pas en faire un usage commercial.
- N'autorise pas la publication d'image et de vidéos de mon(mes) enfant(s).
- Je certifie l'exactitude des renseignements figurant dans ce document.
- Je m'engage à signaler dans les plus brefs délais tout changement pouvant intervenir.
- Je me conforme aux termes du règlement intérieur du service en vigueur disponible auprès du service administratif de la mairie ou consultable sur la page d'accueil du site <https://saintjustdardeche.numerian.fr/>
- Je reconnais qu'en cas de survenance d'une allergie alimentaire en cours d'année, mon enfant devra bénéficier d'un projet d'Accueil individualisé pour être réadmis. Dans cet intervalle l'accueil de l'enfant sera suspendu.

Date :

Signature du/des responsables légal(aux) 1 (payeur de la facture)