



BP 9 – 33611 CESTAS CEDEX

www.mairie-cestas.fr

Service Education Jeunesse

Tel : 05 56 78 13 00

Courriel : affaires.scolaires@cestas.fr

Dossier à retourner pour le 7 juillet
au service Education Jeunesse
Permanences à l'hôtel de Ville
les samedis 23 et 30 juin et 7 juillet



FICHE DE RENOUVELLEMENT D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCES AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES 2018-2019

Nom :		Prénom :	
Ecole fréquentée :		Niveau :	

MERCI DE COCHER LES CASES DES SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES QUE VOTRE ENFANT PEUT ÊTRE AMENÉ À FREQUENTER AU COURS DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019 :

RESTAURATION Service disponible les lundis, mardis, jeudis et vendredis sur réservation	ACCUEIL PERISCOLAIRE Service disponible le matin et le soir des jours de classe sur réservation	<i>Les réservations sont ouvertes par cycle, de vacances à vacances, sur le site internet www.mairie-cestas.fr ou http://cestas.cartepiusweb.fr</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PAI <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<i>En cas de PAI, merci de joindre une photo d'identité de l'enfant</i>
<i>Les réservations, modifications et annulations sont assurées par la famille sur le portail Compte Famille ou auprès du guichet unique en mairie dans le respect des délais impartis (J-3) Passé ce délai, vos réservations peuvent être effectuées par le service Education. Une majoration de 1,50€ sera appliquée sur le tarif de la restauration.</i>		

CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI Service disponible les mercredis en période scolaire sur réservation	CENTRE DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES Service disponible en période de vacances scolaires du lundi au vendredi sur réservation	<i>Les réservations sont ouvertes par cycle, de vacances à vacances, sur le site internet www.mairie-cestas.fr ou http://cestas.cartepiusweb.fr</i> ACCUEIL POSSIBLE DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Les réservations, modifications et annulations sont assurées par la famille sur le portail Compte Famille ou auprès du service ALSH en mairie dans le respect des délais impartis (le dimanche précédent pour les mercredis en période scolaire et J-7 avant la 1^{ère} journée de fonctionnement pour les vacances scolaires)</i>		

N° de portable prioritaire 1	<input type="text"/>
Courriel prioritaire pour envoi d'information municipale urgente par SMS ou courriel (merci d'écrire LISIBLEMENT)	<input type="text"/>
A REMPLIR UNIQUEMENT EN CAS DE RÉSIDENCE PARTAGÉE DE L'ENFANT	
N° de portable prioritaire 2	<input type="text"/>
Courriel prioritaire pour envoi d'information municipale urgente par SMS ou courriel (merci d'écrire LISIBLEMENT)	<input type="text"/>

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE ASSURANT LE PAIEMENT DES PRESTATIONS PERISCOLAIRES (cochez une case)		
<input type="radio"/> Monsieur ou Madame (indifféremment)	<input type="radio"/> Monsieur (exclusivement)	<input type="radio"/> Madame (exclusivement)

Réservé au service Education Jeunesse

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

Représentant légal 1

Représentant légal 2

C+	
AA	
NU	

ASSURANCE - Attestation de votre assureur à joindre **IMPERATIVEMENT**

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile accident corporel.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET AUTORISATIONS (COCHEZ LES CASES)

Je soussigné(e) :

Représentant légal de l'enfant :

- Autorise le personnel municipal à prendre, en cas d'urgence et si je ne suis pas joignable, les dispositions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention clinique jugées indispensables pour l'état de santé de mon(mes) enfant(s), y compris le faire transporter à l'hôpital le plus proche.
- Autorise mon enfant à sortir du centre de loisirs et à emprunter un transport en présence du personnel pour participer à des activités d'éveil et de découvertes.
- Autorise les services périscolaires de la mairie de Cestas à reproduire ou représenter la ou les photo(s) prise(s) de mon enfant, durant sa présence aux activités périscolaires et extrascolaires. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou les photographie(s) ne devront pas porter atteinte à la réputation ou la vie privée de mon enfant.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires (disponible sur le site internet de la mairie).
- Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du service Education Jeunesse. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant auprès du Service Education Jeunesse. Fichier déclaré à la CNIL - Avis : 1071682.
- La Régie scolaire de la ville de Cestas envisage l'application d'un nouveau barème basé sur les quotients familiaux de la CAF. Pour préparer cette étape, j'autorise la ville de Cestas à recueillir auprès de la CAF le montant de mon quotient familial pour procéder au calcul de mes tarifs.
- Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la fiche d'inscription et la fiche de liaison sanitaire et m'engage à prévenir le service Education Jeunesse de tout changement éventuel (adresse, situation familiale).

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) : Représentant légal 1 Représentant légal 2

Fait à

le