

**VILLE DE TINQUEUX**  
**INSCRIPTIONS ACTIVITES PERI SCOLAIRES 2015/2016**

**DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e) M., Mme,.....autorise la prise de photographie de mon (mes) enfant(s) :

NOM et PRENOM .....

et la diffusion de ces photographies dans le cadre du magazine de Tinquex.

**INSCRIPTIONS CANTINE, SMA ET TAP A PARTIR DU  
MERCREDI 20 MAI JUSQU'AU VENDREDI 17 JUILLET 2015  
TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAINERA L'ANNULATION  
DE L'INSCRIPTION**

Les dossiers sont disponibles en Mairie Service Affaires Scolaires ou sur le site internet

[www.ville-tinquex.fr](http://www.ville-tinquex.fr)

**RESTAURATION SCOLAIRE  
SERVICE MUNICIPAL D'ACCUEIL  
TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES  
CENTRE DU MERCREDI APRES-MIDI  
VAC'SPORT**

Les dossiers sont à déposer en mairie du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 18h00

**PIECES A FOURNIR UNIQUEMENT POUR LA RESTAURATION, LE CENTRE DU  
MERCREDI APRES-MIDI ET VAC'SPORT**

- Photocopie de l'avis d'imposition **2014 SUR LES REVENUS 2013** (pour les aquatintiens)
- Photocopie des prestations familiales (CAF, APL...) : Obligatoire
- Photocopie du dernier bulletin de salaire des personnes vivant au foyer

**PIECES A FOURNIR UNIQUEMENT POUR LE CENTRE DU MERCREDI APRES-  
MIDI ET VAC'SPORT**

- Photocopie des vaccinations (carnet de santé)
- Photocopie de l'attestation d'assurance extra scolaire, pour l'année 2015-2016
- Le numéro d'allocataire C.A.F ou MSA : Obligatoire
- Fiche sanitaire de liaison (fournie en mairie ou sur le site internet [www.ville-tinquex.fr](http://www.ville-tinquex.fr))
- Autorisation parentale (fournie en mairie ou sur le site internet [www.ville-tinquex.fr](http://www.ville-tinquex.fr))

Afin de compléter au mieux votre dossier informatique, merci de bien vouloir donner les informations demandées :

**COORDONNEES DE LA MERE :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP et Ville : .....

**Situation Familiale :**

Marié(e)     Pacsé     Vie maritale     Séparé(e)     Divorcé(e)     Célibataire     Veuf(ve)

**Situation Professionnelle :**

Salarié(e)     Non salarié(e)     profession libérale     Artisan

Si salarié(e), type de contrat :     CDI     CDD     Intérim     Stage

**Si salarié(e), emploi :**

- Employé(e)
- Profession libérale                      Précisez : .....
- Manœuvre, ouvrier spécialisé
- Technicien (non cadre)
- Fonctionnaire                              Précisez : .....
- Ingénieur, cadre d'entreprise

**COORDONNEES DU PERE :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP et Ville : .....

**Situation Familiale :**

Marié(e)     Pacsé     Vie maritale     Séparé(e)     Divorcé(e)     Célibataire  
 Veuf(ve)

**Situation Professionnelle :**

Salarié(e)     Non salarié(e)     profession libérale     Artisan

Si salarié(e), type de contrat :

CDI     CDD     Intérim     Stage

**Si salarié(e), emploi :**

- Employé(e)
- Profession libérale                      Précisez : .....
- Manœuvre, ouvrier spécialisé
- Technicien (non cadre)
- Fonctionnaire                              Précisez : .....
- Ingénieur, cadre d'entreprise

Votre ou vos enfant(s) participe(nt) aux activités extra scolaire suivante :

- Restauration Scolaire
- Service Municipal d'Accueil
- Centre du Mercredi
- Vac'Sport Loisirs
- Temps Activités Périscolaires

Conformément aux article 39 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant à Monsieur le Maire de Tinquieux.

**RESTAURATION SCOLAIRE**

**2015-2016**

**IDENTITE DU PAYEUR**

NOM.....	PRENOM.....
ADRESSE : .....	
N°TEL (Fixe et Portable) : .....	
Adresse Mail : .....	

<b>Employeur du père ou du beau père :</b> (Rayer la mention inutile) Nom : .....	<b>Employeur de la mère ou de la belle mère</b> (Rayer la mention inutile) Nom : .....
TEL: .....	TEL: .....

NOMBRE DE PERSONNES VIVANT AU FOYER : .....

Le numéro d'allocataire C.A.F ou MSA : .....

**FREQUENTATION OCCASIONNELLE SOIT :**

**FREQUENTATION DE L'ENFANT PERMANENTE SOIT :**

NOMBRE DE JOURS PAR SEMAINE :      2 JOURS       3 JOURS       4 JOURS

A PARTIR DU : .....

RESTAURANT					
MATERNELLE BEAUSEJOUR <input type="checkbox"/>	PRIMAIRE JEAN MOULIN <input type="checkbox"/>	PRIMAIRE BEAUSEJOUR <input type="checkbox"/>	MATERNELLE JEAN MOULIN <input type="checkbox"/>	MATERNELLE MARCEL PAGNOL <input type="checkbox"/>	
▶ <b>POUR LES GARDES ALTERNEES, VEUILLEZ PRECISER LES SEMAINES :</b> PAIRES <input type="checkbox"/> ou IMPAIRES <input type="checkbox"/>					
Nom et prénom de l'enfant	Ecole fréquentée	Jours de fréquentation			
		<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
		<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
		<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
▶ <b>CAS PARTICULIERS : Infirmière, Aide soignante..., veuillez nous fournir un planning.</b>					
JE SOUHAITE RECEVOIR MA FACTURE PAR MAIL <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON					
<b>MODE DE REGLEMENT</b>	Je réglerai après réception de la facture <input type="checkbox"/> Je désire bénéficier du prélèvement automatique <input type="checkbox"/> Je désire payer par internet <input type="checkbox"/>				
<b>Observations particulières concernant l'alimentation du ou des enfants</b>	<b>ALLERGIE(s) (Prévoir un Panier Repas) :</b> <input type="checkbox"/> NOM et Prénom de l'enfant concerné : .....  Alimentation sans porc : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Alimentation sans viande : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
(Reservé au service) PIECES JUSTIFICATIVES FOURNIES : Avis d'imposition 2014 sur les revenus 2013 des personnes vivant au foyer <input type="checkbox"/> Prestations familiales <input type="checkbox"/> Bulletin de salaire <input type="checkbox"/> Pension alimentaire <input type="checkbox"/>	<b>PRIX DU REPAS :</b>	Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier et déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription. Tinquex, le.....  SIGNATURE du représentant légal,			

**SERVICE MUNICIPAL D'ACCUEIL**

**2015-2016**

**IDENTITE DU PAYEUR (remplir uniquement si différent de la RESTAURATION)**

<b>NOM</b> .....	<b>PRENOM</b> .....
N°TEL (Fixe et Portable) : .....	
Adresse Mail : .....	

<b>Employeur du père ou du beau père : (Rayer la mention inutile)</b>	<b>Employeur de la mère ou de la belle mère (Rayer la mention inutile)</b>
<b>Nom</b> : .....	<b>Nom</b> : .....
<b>TEL</b> : .....	<b>TEL</b> : .....

JE SOUHAITE RECEVOIR MA FACTURE PAR MAIL  OUI  NON

**LES ELEVES INSCRITS AU SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE NE PEUVENT FREQUENTER LE SMA QUE LE MATIN OU LE SOIR**

**ECOLE(S) FREQUENTEE(S)**

**Maternelle :** BEAUSEJOUR  DIDEROT  JEAN MOULIN  MARCEL PAGNOL

**Elémentaire :** BEAUSEJOUR  PONT DE MUIRE  JEAN MOULIN

**A PARTIR DU :** .....

Fréquentation **PERMANENTE MATIN** : Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

Fréquentation **PERMANENTE SOIR** : Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

**MIDI**

Fréquentation **OCCASIONNELLE**

**Enfant(s) concerné(s) :**

Nom et Prénom : .....

Nom et Prénom : .....

Nom et Prénom : .....

**Le numéro d'allocataire C.A.F ou MSA :** .....

**DATE ET SIGNATURE**.....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la restauration scolaire par le service des Affaires scolaires. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Monsieur le Maire de Tinquieux – Avenue du 29 août 1944 – 51430 TINQUEUX. vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant."

# FICHE D'INSCRIPTION

## TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES – TAP 15h45-16h30

### 2015-2016

IDENTITE DU PAYEUR

NOM.....PRENOM.....

N°TEL (Fixe et Portable) : .....

Adresse Mail : .....

1 ère Période	2 <sup>ème</sup> Période	3 <sup>ème</sup> Période	4 <sup>ème</sup> Période	5 <sup>ème</sup> Période
Du 1 septembre au 16 octobre 2015	Du 2 novembre au 18 décembre 2015	Du 4 janvier au 05 février 2016	Du 22 février au 08 avril 2016	Du 25 avril au 1 juillet 2016
10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*	10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*	10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*	10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*	10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*
8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*	8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*	8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*	8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*	8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*
6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*	6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*	6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*	6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*	6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*
4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*	4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*	4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*	4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*	4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*

\*enfant(s) scolarisé(s) en maternelle ou élémentaire

JE SOUHAITE RECEVOIR MA FACTURE PAR MAIL  OUI  NON

**Maternelle :** BEAUSEJOUR  DIDEROT  JEAN MOULIN  MARCEL PAGNOL

**Elémentaire :** BEAUSEJOUR  PONT DE MUIRE  JEAN MOULIN

**Enfant(s) concerné(s) :**

Nom et Prénom : .....Classe : .....

**Le numéro d'allocataire C.A.F ou MSA : .....**

**DATE ET SIGNATURE.....**

Apposer la mention « lu et approuvé »

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la restauration scolaire par le service des Affaires scolaires. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Monsieur le Maire de Tinquex – Avenue du 29 août 1944 – 51430 TINQUEUX. vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant."

## NOTE D'INFORMATION

Cher(s) Parent(s),

Rappel sur les inscriptions des Activités Péricolaires (matin, midi, TAP et soir),

### **LES ELEVES INSCRITS AU SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE NE PEUVENT FREQUENTER LE SMA LE MATIN ET LE SOIR**

#### **Formule autorisée :**

Matin et midi

Midi et soir

Matin et soir



### **PAS DE SERVICE MUNICIPAL D'ACCUEIL ET TEMPS D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES LE JOUR DE LA RENTRÉE**

#### ✓ **Service Municipal d'Accueil du MATIN MATERNELLE et ELEMENTAIRE**

Les enfants peuvent être accueillis dans l'école entre 7h45 et 8h15 au plus tard, tous les jours.

### **NOUVEAU et SUR INSCRIPTIONS : SMA LE MERCREDI DE 11h30 à 12h30 UNIQUEMENT**

#### ✓ **Pour les TAP - Temps d'Activités Péricolaires :**

#### **SORTIE DES CLASSES POUR LES ENFANTS à 15H45**

Pour les enfants de maternelles et élémentaires non repris, ils pourront être pris en charge par le personnel communal de 15h45 à 16h30.

1 <sup>ère</sup> Période	2 <sup>ème</sup> Période	3 <sup>ème</sup> Période	4 <sup>ème</sup> Période	5 <sup>ème</sup> Période
Du 2 septembre au 16 octobre 2015	Du 2 novembre au 18 décembre 2015	Du 4 janvier au 5 février 2016	Du 22 février au 8 avril 2016	Du 25 avril au 1 juillet 2016
10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*	10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*	10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*	10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*	10 € au 1 <sup>er</sup> enfant*
8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*	8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*	8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*	8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*	8 € au 2 <sup>ème</sup> enfant*
6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*	6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*	6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*	6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*	6 € au 3 <sup>ème</sup> enfant*
4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*	4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*	4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*	4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*	4 € au 4 <sup>ème</sup> enfant*

\*enfant(s) scolarisé(s) en maternelle ou élémentaire

#### **PAS DE POSSIBILITÉ DE FREQUENTATION OCCASIONNELLE**

#### **Application des tarifs par période**

**LES ENFANTS PEUVENT SORTIR À 16H30.**

#### ✓ **Service Municipal d'Accueil du SOIR MATERNELLE ET ELEMENTAIRE**

**LES ENFANTS DE MATERNELLES** : Prise en charge des enfants par le personnel communal, les parents peuvent venir chercher leur enfant dans la tranche horaire de 16h30 à 18h00.

**LES ENFANTS D'ÉLEMENTAIRES** : Prise en charge des enfants par le personnel communal, de 16h30 jusque 17h45, heure de sortie des classes

**Application d'un tarif journalier 1 € par jour de présence (fréquentation permanente)**

**Application d'un tarif journalier 2 € par jour de présence (fréquentation occasionnelle)**

Considérant le nombre de possibilités d'accueil proposées, il devient très important de respecter la consigne suivante :

Pour toutes présences occasionnelles au SMA, les parents s'engagent à prévenir le référent de l'école concernée par le biais de « mot » dans le cahier de correspondance ou le service des Affaires scolaires une semaine précédent la présence.

Sachez que la sécurité des enfants reste notre première préoccupation.