

**Dossier scolaire et périscolaire**

**Fiche de renseignements**

**Merci de nous retourner le présent dossier avant le 13 juin 2025**

**Dûment complété**

**Les modifications à apporter sont à signaler en ROUGE**

**Renseignements d’état civil de l’élève – année scolaire 2025/2026 :**

Nom : Prénoms : Sexe : Né(e) le

Scolarité : Classe : Ecole :

**Responsables légaux :**

**Nom, prénom de la mère :**

Autorité parentale : Oui  Non 

Situation familiale *(*Mariée / Célibataire / Veuve / Divorcée / Séparée / Pacsée*)* :

Adresse :

Tél. fixe : portable :

Tél. travail : . Email :

**Nom, prénom du père :**

Autorité parentale : Oui  Non 

Situation familiale *(*Marié / Célibataire / Veuf / Divorcé / Séparé / Pacsé*)* :

Adresse :

Tél. fixe : Tél. portable :

Tél. travail : Email :

**Autre responsable légal** *(personne physique ou morale sur présentation d’une décision judiciaire)*

Autorité parentale Oui  Non 

Organisme : ………………………………………………………………………………………………………....

Personne référente (Nom / Prénom ) : ………………………………………………..……………………………

Fonction : …………………………………………Lien avec l’enfant : ……………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………

Tél. fixe :…………………………………………Tél. portable : ……………………………………..……………

Mail : …………………………………………………..……..…………………………………………..………….

Autres enfants de la famille scolarisés dans les écoles de la commune :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Etablissement | Classe |
|  |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |

**Personnes à contacter en cas d’urgence autres que les parents :**

1. Nom, Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………

Tél. fixe……………………….. Tél. portable : ……………… Lien avec l’enfant : ……..………………………...

1. Nom, Prénom : …………………………………………………………………………………………………….

Tél. fixe……………………….. Tél. portable : ……………… Lien avec l’enfant :…..…………………………...

**Droits à l’image et à l’enregistrement :**

Je soussigné(e ) ………………………………………. en tant que représentant légal de l’élève :

Nom …………………………………………………...Prénom ………………………………………...………...

* Autorise à prendre mon fils /ma fille en photo/vidéo, à réaliser un film, à utiliser ces images pour une publication sur les supports de communication de la municipalité (site Internet de la commune, compte Facebook de la commune, journal communal, Panneau Pocket).
* N’autorise pas à prendre mon fils /ma fille en photo/vidéo, à réaliser un film, à utiliser ces images pour une publication sur les supports de communication de la municipalité (site Internet de la commune, compte Facebook de la commune, journal communal, Panneau Pocket).

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d’autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données,

Date :

Signature(s) des parents :

**Attestation sur l’honneur :**

Je soussigné (Nom/Prénom) ……………………………………………………………………

Atteste sur l’honneur avoir pris connaissance du Règlement intérieur des activités périscolaires (cantine, garderie, transport scolaire) qui m’a été transmis par mail par la mairie.

Date :

Signature(s) des parents :

**Dossier périscolaire – Fiche d’inscription**

**Garderie :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Horaires de garderie** | **Bernières** | **Tosny** | **Venables** |
| Matin | 7H00 à 8h30 | 7H30 à 9H00 | 7H30 à 8H35 |
| Après-midi | - | - | 16H15 à 19H00 |

**Au regard du peu d’inscrits en garderie de Tosny le soir et pour permettre un taux d’encadrement favorable, le service de garderie du soir sera concentré à l’école de Venables, dans la salle de motricité, pour les élèves des 3 écoles.**

**Deux agents assureront le service, dont plage horaire est étendue jusqu’à 19 heures.**

Tarif unique : Garderie du matin : 1.10 € / Garderie du soir : 2 €

 **15 € forfaitaire par enfant en cas de dépassement horaire**

***(rayer les mentions inutiles)***

Inscription à la garderie du matin : OUI / NON

LUNDI / MARDI / JEUDI / VENDREDI

Lieu de garderie (école) : Bernières / Tosny / Venables

Inscription à la garderie du soir : OUI / NON

LUNDI / MARDI / JEUDI / VENDREDI

**Restauration scolaire :**

Tarification :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Quotient familial*  | *Tarif* |  |  |  |  |
| -       *0-600* | *0.95 €*  | **(fournir votre attestation de quotient familial de – de 3 mois à la mairie sans quoi le tarif classique sera appliqué)** |
| -       *600-1000* | *1.00 €* |
| -       *1001 - et plus* | *4.28 €* |  **(tarif classique pour les personnes non éligibles)** |

***(rayer les mentions inutiles)***

Inscription à la cantine le 1er jour (rentrée scolaire) OUI / NON

Inscription à la cantine : OUI / NON

LUNDI / MARDI / JEUDI / VENDREDI

Rappel : pour toute modification de réservation/annulation de repas, cette démarche doit être faite au plus tard la veille avant 9h (ou le mardi pour le jeudi et le vendredi pour le lundi), **uniquement par mail,** aux adresses suivantes selon l’école de votre enfant :

* Ecoledebernieres27700@gmail.com
* Ecoledetosny27700@gmail.com
* Ecoledevenables27940@gmail.com

**Personne à facturer pour les frais de cantine et/ou de garderie :**

Nom : …………………… Prénom : ………………… Lien avec l’enfant : ……………………………………

Date de naissance : ………………….

**Moyens de règlement des factures :**

* Prélèvement automatique (Mandat SEPA ci-joint à nous retourner complété, daté, signé et accompagné d’un RIB
* Par internet : En vous connectant sur <https://www.payfip.gouv.fr> – Identifiant collectivité : 022986
* Par virement sur le compte du comptable chargé du recouvrement :

FR59 3000 1003 76E2 7800 0000 014

Indiquer la référence paiement internet dans le libellé du virement (cf talon du titre reçu à votre domicile)

* En espèces ou chèque à l’ordre du trésor public la partie détachable du titre à l’adresse suivante :

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

22, Avenue de la République

27700 LES ANDELYS

Tél : 02.32.54.02.33.

Pour votre information, toutes les factures inférieures à 15 € seront éditées trimestriellement, celles égales ou supérieures à 15 € seront éditées mensuellement. En fin d’année scolaire, toute facture inférieure à 15 € restant dû, un montant de 15 € sera facturé.

 **FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

Nom / Prénom de l’élève  :

Personne à prévenir en cas d’urgence (nom/prénom/n°tél) : ……………………………………………

Médecin traitant (nom/n°tél) : ……………………………………………………………………………

Renseignements médicaux concernant l’enfant :

L’enfant suit-il un traitement médical pendant l’école ? OUI NON

Si oui, lequel ? ……………………………………………………………………………………………

En cas de prise de médicaments pendant les heures de présence à la cantine, merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (emballage d’origine marqué au nom de l’enfant avec la notice). Sans l’ordonnance, le personnel communal ne pourra pas donner le traitement.

Pour les allergies ou intolérances, fournir obligatoirement un certificat médical ou une copie du carnet de santé.

**Allergies :**

Asthme (même léger) Oui  Non 

Alimentaires Oui  Non  Préciser....................................................

Médicamenteuses Oui  Non  Préciser....................................................

Autres Oui  Non  Préciser...................................................

Indiquez les problèmes de santé (maladie, accident, crises convulsives, opération, etc…), les contre-indications ou toute autre information qu'il vous semble utile de signaler, en précisant les dates et les précautions à prendre:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Je soussigné(e), ………………………………………………………….., responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Cette fiche sanitaire est valable durant toute l’année scolaire.

Date :

Signatures :

**pieces a fournir**

* Livret de famille ou extrait d’acte de naissance portant filiation.
* Document d’identité d’un des parents avec photo
* Justificatif de domicile des parents (facture E.D.F / G.D.F, quittance de loyer…).
* Copie du carnet de santé de l’enfant (page de vaccinations) ou certificat du médecin attestant des vaccinations à jour.
* En cas de divorce ou de séparation, Jugement précisant l’autorité parentale et la garde de l’enfant.
* Certificat de radiation (si l’enfant a déjà été scolarisé sauf en cas de réinscription dans l’établissement).
* Dossier d’inscription scolaire ci-joint.
* Quotient familial de la Caisse d'Allocation Familiales de moins de 3 mois pour bénéficier des tarifs préférentiels pour la cantine
* Attestation d’assurance scolaire
* Mandat SEPA (si prélèvement)

**le dossier d’inscription et les pièces justificatives sont à fournir à la Mairie**

**au 15 Rue de la Roseraie Bernières sur Seine 27700 LES TROIS LACS**

**

********

**TRANSPORTS SCOLAIRES SEMO 2025-2026**

**L’abonnement ou le renouvellement d’abonnement du titre de transport scolaire SEMO doit être demandé par vous-même.**

**Les dates d’inscription ne nous ont pas encore été communiquées, nous vous les communiquerons par mail dès que nous en aurons connaissance**

**LES ABONNEMENTS SCOLAIRES SEMO POUR QUI ?**

**Ils sont destinés aux enfants (maternelles, primaires, collégiens et lycéens) qui résident sur le territoire de l’Agglomération Seine-Eure et qui sont scolarisés dans un établissement de secteur de l’Agglomération Seine-Eure.**

**OÙ ET QUAND ACHETER UN ABONNEMENT SEMO ?**

* **Aux agences Semo de Louviers ou de Gaillon**
* **Sur la e-boutique du site internet semo-mobilité.fr**

**(Pour recharger sa carte Atoumod ou créer sa carte)**

* **Sur l’appli Semo (sauf abonnement écoles maternelles et primaires) (Validation à la montée dans le bus sur smartphone, pas de carte Atoumod)**

**RETROUVEZ TOUTES LES INFORMATIONS :**

**Tarifs, Communes, Établissements scolaires desservis, Lignes scolaires, Horaires**

* **sur le site semo-mobilité.fr dans la rubrique SCOLAIRES**
* **ou au 02 32 40 44 44.**