



DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE GARDERIE ACM MORELON

MERCREDIS ET VACANCES SCOLAIRES

DOSSIER A RETOURNER COMPLET

AU CENTRE SOCIAL SAN BASTIAN

AVANT LE : JEUDI 6 JUILLET 2023

**RENTREE
2023 / 2024**

**Le Commune met à
votre disposition
un Portail Famille**

**Vous pourrez d'un
simple clic...
réserver la cantine,
la garderie, le
centre de loisirs,
régler vos factures,
recevoir toutes les
informations du
Centre Social**

CENTRE SOCIAL SAN BASTIAN

Passage du lavoir des aires

04800 Gréoux les Bains

centresocialsanbastian@mairie-greouxlesbains.fr

04-92-78-19-17

Du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h



LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR :

- Fiche de Renseignements « Famille » à compléter et à signer (une par famille)
- Fiche de Renseignements « Enfants » à compléter et à signer (une par enfant)
- Justificatif de domicile
- Autorisation de consultation « Mon compte partenaire »
- Attestation de Quotient Familial CAF ou MSA ou à défaut le dernier avis d'imposition du couple ou des deux conjoints
- Demande de consentement (RGPD)
- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile et **Individuelle Accident**
- Photocopie du Carnet de Santé (Pages des vaccins obligatoires **à jour**) ou certificat de contre-indication
- En cas de séparation des parents, la décision de justice fixant les modalités d'exercice de l'autorité parentale et d'hébergement de l'enfant.
- Pour le Centre de Loisirs Morelon uniquement, joindre un certificat de travail de chaque parent.



Attention :

Pour les enfants en garde alternée, il est nécessaire de compléter un dossier par parent

Merci de bien vouloir écrire en **MAJUSCULE**

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom :	Prénom :	Qualité (père, mère, tuteur) :
Adresse :		
Situation familiale :		
Téléphone Domicile :		
Téléphone Portable :		
Téléphone Professionnel :		
Email (Obligatoire) :		

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom :	Prénom :	Qualité (père, mère, tuteur) :
Adresse :		
Situation familiale :		
Téléphone Domicile :		
Téléphone Portable :		
Téléphone Professionnel :		
Email (Obligatoire) :		

Adulte 3 (beau-père, belle-mère, assistant familial...)

Nom :	Prénom :	Qualité (père, mère, tuteur) :
Adresse :		
Situation familiale :		
Téléphone Domicile :		
Téléphone Portable :		
Téléphone Professionnel :		
Email :		

Pour nous permettre de calculer votre quotient familial (Cochez la case correspondante) :

Je fournis mon numéro d'Allocataire CAF 04 ou MSA 04 pour permettre l'utilisation de "Mon Compte Partenaire" et je complète la demande d'autorisation ci-jointe

Je joins une Attestation de Quotient Familial CAF ou MSA (du mois en cours)

(si je refuse l'utilisation du service "Mon Compte Partenaire" CAF ou si je viens d'un autre département)

Je ne suis pas Allocataire CAF ou MSA, je fournis le dernier Avis d'Imposition (du couple ou des deux conjoints)

Je ne souhaite pas transmettre mes ressources, je paierai le tarif le plus élevé



Demande de Consentement Utilisation des Données Personnelles Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

Le Centre Social est le responsable du traitement des données collectées dans le cadre de ce dossier d'inscription. Les données personnelles que vous nous communiquez par l'envoi d'un courrier électronique, par connexion à un service en ligne, par renseignement d'un formulaire ou par tout autre moyen, sont strictement confidentielles et destinées au traitement de vos demandes par le Centre Social. Elles ne sont transmises à aucun tiers, ni à titre onéreux, ni à titre gratuit et restent sur le territoire de l'Union Européenne. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et de suppression des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits, sur simple justification de votre identité, en vous adressant :

- Par courrier à Centre Social San Bastian – Passage du Lavoisier des Aires – 04800 GREOUX LES BAINS
- Par mail au Délégué à la protection des données (ou DPO) : dpo-rgpd@diva.fr

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle en vous adressant à la CNIL.

Consentement Utilisation des Données Personnelles RGPD

Je soussigné(e) _____
Demeurant : _____

RECONNAIT avoir été informé par le Centre Social que les données personnelles recueillies me concernant ne seront utilisées que pour mener à bien mes demandes.

ACCEPTE que les données personnelles fournies soient utilisées et conservées selon la réglementation, dans ce cadre.

Nom(s) du ou des Responsables Légaux

Date

Signatures



Demande d'autorisation de Consultation « Mon Compte Partenaire » CAF 04

Le Centre Social San Bastian adhère au service informatique « Mon Compte Partenaire » proposé par la Caisse d'Allocations Familiales des Alpes de Haute Provence, qui permet, après autorisation des familles, de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission. Le Centre Social s'engage à la confidentialité de ces informations, qui ne seront utilisées et conservées (selon la réglementation) que, dans le cadre du Calcul du Quotient Familial.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier. En l'absence de justificatif, le tarif maximum vous sera appliqué.

Autorisation de Consultation « Mon Compte Partenaire » CAF

Je soussigné(e) _____
Demeurant : _____

AUTORISE le Centre Social à consulter mes données ressources en se connectant au service « Mon Compte Partenaire » CAF, en utilisant mon numéro d'allocataire CAF : _____

Nom(s) du ou des Responsables Légaux

Date

Signatures

Attention :

Il est nécessaire de compléter une fiche par enfant

Merci de bien vouloir écrire en MAJUSCULE

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Fille Garçon

Adresse : _____

Date de Naissance : _____

Ecole : _____ Maternelle Primaire

Classe fréquentée à la rentrée : _____

L'enfant vit-il avec ses deux parents : OUI NON

Garde alternée (si oui un dossier par parent) OUI NON

Informations complémentaires

Médecin traitant (Nom et N° de téléphone)

Votre enfant a-t-il :

Asthme ? OUI NON

Existe-t-il un PAI OUI NON

Allergies ? OUI NON

Laquelle ?

Existe-t-il un PAI OUI NON

Régime alimentaire SANS PORC OUI NON

Observations / Recommandations utiles :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents)

Merci de bien vouloir inscrire OBLIGATOIREMENT au moins une personne, autre que les parents, que l'on puisse joindre facilement en cas de besoin

Nom Prénom :	Lien avec l'enfant :	Numéro de Téléphone :

Personnes habilitées à récupérer l'enfant et/ou l'accompagner aux activités extrascolaires :

Merci de bien vouloir inscrire OBLIGATOIREMENT au moins une personne, autre que les parents, que l'on puisse joindre facilement en cas de besoin

Nom Prénom :	Lien avec l'enfant :	Numéro de Téléphone :

AUTORISATIONS :

Je soussigné (e) :

AUTORISE mon enfant :

A quitter seul :

La garderie

OUI

NON

L'étude

OUI

NON

Le Centre de Loisirs

OUI

NON

A participer aux activités du Service Périscolaire et du Centre de Loisirs

Sous la responsabilité du personnel d'encadrement :

OUI

NON

A participer aux activités nécessitant des déplacements

(à pied, à vélo, en minibus)

OUI

NON

A être transféré à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, samu...)

accompagné par un adulte référent

OUI

NON

DROIT A L'IMAGE :

Conformément au Règlement de Fonctionnement dans son Article 3, Partie E, Tirez 4,

Si vous **REFUSEZ** que votre enfant soit, dans le cadre des activités du Centre Social :

Photographié

MERCI DE COCHER CETTE CASE

Filmé

MERCI DE COCHER CETTE CASE

Publié sur la page Facebook du Centre Social

MERCI DE COCHER CETTE CASE

Publié dans la Presse

MERCI DE COCHER CETTE CASE

Publié sur le site internet de la commune

MERCI DE COCHER CETTE CASE

SIGNATURES :

Je soussigné (e) :

Déclare exacts les renseignements ci-dessus

Certifie avoir pris connaissance du Règlement de Fonctionnement des ACM Pérès et extrascolaires

Et m'engage à les respecter

Le Responsable Légal 1 (Nom Prénom) :

"Lu et approuvé"

Signature :

Le Responsable Légal 2 (Nom Prénom)

"Lu et approuvé"

Signature :

Le Tuteur (Nom Prénom)

"Lu et approuvé"

Signature :

TARIFS CENTRE DE LOISIRS**ACM MORELON**

	Tranches du quotient familial	TARIFS
Journée avec repas	≤ 799	11,60€
	800 à 1599	12,15 €
	≥ 1600	12,70 €
	Extérieur	26,25 €
Journée repas fourni par les parents (PAI)	≤ 799	8,20 €
	800 à 1599	8,60 €
	≥ 1600	8,95 €
	Extérieur	17,80 €
½ journée avec repas (Matin et repas)	≤ 799	9,00 €
	800 à 1599	9,45 €
	≥ 1600	9,90 €
	Extérieur	19,95 €
½ journée repas fourni par les parents	≤ 799	7,30 €
	800 à 1599	7,50 €
	≥ 1600	7,85 €
	Extérieur	13,25 €
½ journée	≤ 799	5,65 €
	800 à 1599	5,95 €
	≥ 1600	6,20 €
	Extérieur	11,65 €
Nuitée	≤ 799	5,50 €
	800 à 1599	5,75 €
	≥ 1600	6,00 €
	Extérieur	11,20 €
Séjour	≤ 799	33,05 €
	800 à 1599	34,65 €
	≥ 1600	36,20 €
	Extérieur	52,50 €
Journée spécifique	≤ 799	16 €
	800 à 1599	17 €
	≥ 1600	18 €
	Extérieur	29 €

TARIFS RESTAURANT SCOLAIRE

RESTAURATION SCOLAIRE		
	Tranches du quotient familial	TARIFS
Repas maternelle	≤ 799	1,00 €
	800 à 1599	3,50 €
	≥ 1600	3,65 €
Enfants suivis en PAI avec panier repas	50% du tarif de la tranche QF	

RESTAURATION SCOLAIRE		
	Tranches du quotient familial	TARIFS
Repas élémentaire	≤ 799	1,00 €
	800 à 1599	3,60 €
	≥ 1600	3,80 €
Enfants suivis en PAI avec panier repas	50% du tarif de la tranche QF	

TARIFS GARDERIE

Garderie matin ou soir..... 0.55 €
Garderie matin + soir..... 1.10 €