

- Pause méridienne** (de la moyenne section au CM2 : activité gratuite)
- Accueil périscolaire du matin** (uniquement pour les élémentaires de Marie de Gournay—Simone Veil—Billie Holiday)
- Accueil périscolaire du soir**
- Centre de loisirs du mercredi**
- Centre de loisirs des vacances scolaires**

PHOTO

Cadre réservé à l'APEEF Inscription Réinscription

Site d'inscription APS : Site d'inscription mercredis :

Dossier réceptionné par : Le Scanné SP Suivi Excel

Nom :
Prénom :

fille garçon Date de naissance :/...../..... Age en septembre 2023 :

Adresse :
 Complément :
 Code postal : Ville :

Mode de garde : Par ses 2 parents Alternée Mère seule Père seul Autre

Ecole fréquentée à la rentrée 2023 :

Classe en 2023 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire sauf cas particulier à préciser)

Régime de Sécurité Sociale du responsable légal qui couvre l'enfant : Régime Général MSA

Si vous êtes accompagné par une assistante sociale, indiquer son nom et ses coordonnées :

Responsable légal 1 :

Nom :
 Prénom :
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

 CP : Ville :
 Tel (obligatoire) :
 Mail (obligatoire) :
 Profession :

Responsable légal 2 :

Nom :
 Prénom :
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

 CP : Ville :
 Tel (obligatoire) :
 Mail (obligatoire) :
 Profession :

Les factures seront envoyées par mail aux adresses indiquées ci-dessus. Merci de les écrire lisiblement.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et à prévenir en cas d'urgence :

Nom / Prénom : Lien : Téléphone :
 Nom / Prénom : Lien : Téléphone :
 Nom / Prénom : Lien : Téléphone :
 Nom / Prénom : Lien : Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE RELATIVE AUX DROITS À L'IMAGE

J'autorise les représentants de la structure d'accueil à diffuser les photos de mon enfant :

- Au sein de la structure d'accueil (affichage dans le centre de loisirs, recueil d'activités...)
- Pour illustrer les écrits de nos professionnels (ex : rapports de stages des étudiants)

Nos publications sur notre site internet et nos réseaux sociaux ne feront jamais apparaître le visage de votre enfant : celui-ci sera toujours caché par un emoji.

AUTRES AUTORISATIONS

- J'accepte que mon enfant se déplace, dans le cadre des activités, accompagné d'un animateur, à pied ou en transports collectifs.
- J'autorise l'APEEF à prendre les mesures d'urgence, en cas d'accident impliquant mon enfant, et m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'association en cas de soins médicaux ou chirurgicaux.
- J'autorise l'administration de traitements médicamenteux en lien avec le protocole médical.
- Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement de fonctionnement des accueils périscolaires et de loisirs de l'association APEEF ainsi que les choix pédagogiques de la structure d'accueil.
- Je m'engage à régler les factures qui me sont adressées tous les mois.
- J'accepte que mes informations personnelles soient exploitées dans le cadre de mon adhésion (cf. règlement de fonctionnement).

Date :

Signatures des deux responsables légaux

Dossier à compléter et à remettre en main propre, accompagné de toutes les pièces obligatoires, à la directrice de votre centre de loisirs.
Afin de faciliter la numérisation, merci de ne rien agraffer ni coller. Trombone accepté !

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles à la santé de votre enfant lorsqu'il est pris en charge en dehors du temps de classe. Elle suivra votre enfant dans toutes ses activités et sera présentée aux services de secours en cas d'accident durant les activités.

Nom : **Prénom :**
Date de naissance : fille garçon

• **RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT**

Nom : Prénom :
N° mobile : N° travail :
Adresse 1 :
Adresse 2 :
CP : Ville :

• **MEDECIN TRAITANT**

Nom : Téléphone :

• **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant doit suivre un traitement médical ? oui non

*Si oui, joindre le protocole d'accueil individualisé (PAI) et les médicaments correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice et marquées au nom de l'enfant). **Attention : aucun médicament ne sera administré sans ce document.***

Allergies médicamenteuses oui non

Si oui, précisez :

Allergies alimentaires oui non

Si oui, précisez :

Asthme oui non

Si oui, précisez la conduite à tenir et joindre le PAI correspondant :
.....

Porte des lunettes oui non

Commentaire si besoin :

Prothèses auditives oui non

Commentaire si besoin :

Prothèses dentaires oui non

Commentaire si besoin :

Régime alimentaire particulier sans porc sans aucune viande sans aucun poisson

Commentaire si besoin :

Si l'enfant a des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation), préciser les dates d'événements et les précautions à prendre :

.....
.....
.....

• **VACCINATIONS**

Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant et reporter les dates ci-dessous :

	Vaccins	Vacciné ?		Date dernier rappel
		Oui	Non	
OBLIGATOIRES POUR TOUS	Diphtérie			
	Tétanos			
	Poliomyélite			
OBLIGATOIRES POUR LES ENFANTS NES APRES LE 1^{er} JANVIER 2018	Coqueluche			
	Haemophilus influenzae B			
	Hépatite B			
	Méningocoque			
	Rougeole			
	Oreillons			
	Rubéole			

Précisez les autres vaccins :

.....
.....

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

Date :

Signature du représentant légal :

Réservation des mercredis

En fonction des places disponibles, votre enfant peut être placé sur liste d'attente.

Nom : Prénom :

Cocher les jours et la formule d'accueil souhaitée :

	Journée entière	Matin seul	Matin + repas	Après-midi seul	Après-midi + repas
6 septembre 2023					
13 septembre 2023					
20 septembre 2023					
27 septembre 2023					
4 octobre 2023					
11 octobre 2023					
18 octobre 2023					
vacances automne 2023					
8 novembre 2023					
15 novembre 2023					
22 novembre 2023					
29 novembre 2023					
6 décembre 2023					
13 décembre 2023					
20 décembre 2023					
vacances de fin d'année 2023					
10 janvier 2024					
17 janvier 2024					
24 janvier 2024					
31 janvier 2024					
7 février 2024					
14 février 2024					
vacances hiver 2024					
6 mars 2024					
13 mars 2024					
20 mars 2024					
27 mars 2024					
3 avril 2024					
10 avril 2024					
vacances printemps 2024					
15 mai 2024					
22 mai 2024					
29 mai 2024					
6 juin 2024					
12 juin 2024					
19 juin 2024					
26 juin 2024					
3 juillet 2024					

Choix du site d'inscription (cocher une seule case) :

- BENAUGE
- BILLIE HOLIDAY (maternelle)
- BILLIE HOLIDAY (élémentaire)
- MARIE DE GOURNAY
- NUITS
- NUYENS

- NOVICIAT
- PRESSENSE
- SIMONE VEIL (maternelle)
- SIMONE VEIL (élémentaire)

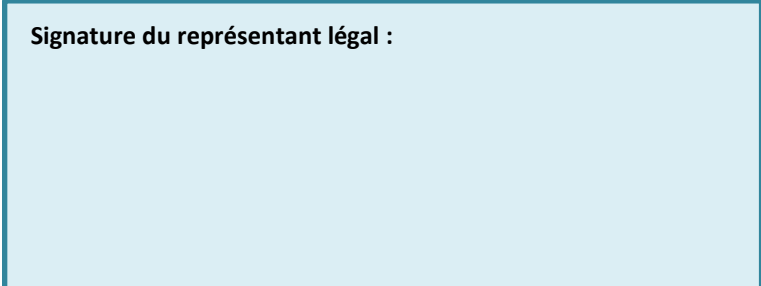
Par respect pour notre partenaire de restauration et afin d'éviter le gaspillage alimentaire, veuillez faire un choix de repas :

- Classique
- Végétarien (sans poisson ni viande)
- Sans viande
- Sans porc

En signant ce formulaire, vous vous engagez à déposer et récupérer votre enfant dans les créneaux définis par le règlement de fonctionnement ainsi qu'à prendre connaissance des modalités d'annulations définies par ce même règlement.

Date :

Signature du représentant légal :



Nom : Prénom :
Site d'inscription :

L'accueil périscolaire du soir peut être facturé :

- à la demie heure, en fonction de votre consommation réelle
- selon un forfait annuel choisi en début d'année. La souscription au forfait vous permet de bénéficier de 25% de réduction par rapport à la facturation au réel. (Attention : les demi-heures consommées en dehors du forfait choisi vous seront facturées au réel, en supplément.)

Rappel du calcul de votre tarif :

A compter de la rentrée 2023/2024, le calcul votre tarif évolue. Dans une recherche d'équité, de solidarité et de simplification, **la mairie de Bordeaux instaure la formule de calcul $ax^2 + bx + c$ et les coefficients suivants :**

	APS 30 min
Tarif minimum	0.19 €
Tarif maximum	1.37 €
« a »	0,000000134045
« b »	0,0003200
« c »	0,19
« x »	Votre quotient familial

Le **quotient familial (x)** est basé sur votre **revenu fiscal de référence** et le **nombre de part fiscale** :
=> **revenu fiscal de référence divisé par 12 mois divisé par nombre de parts fiscales**

Cocher la formule souhaitée. Attention, ce choix n'est pas modifiable en cours d'année et n'est pas remboursable :

- sans forfait : facturation à la demie heure selon consommation réelle
- forfait 30 min - 4 jours par semaine => de 16h30 à 17h
- forfait 1h - 4 jours par semaine => de 16h30 à 17h30
- forfait 1h30 - 4 jours par semaine => de 16h30 à 18h
- forfait 2h - 4 jours par semaine => de 16h30 à 18h30

Date :

Signature du représentant légal :

Dossier d'inscription aux activités hors temps scolaires

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR

CE DOCUMENT EST A REMPLIR PAR LA DIRECTRICE DE VOTRE CENTRE

- Photo
- Fiche sanitaire de liaison complétée
- Photocopies des pages de vaccination du carnet de santé
- Attestation d'assurance 2023-2024 (responsabilité civile individuelle accident et extrascolaire)
- Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 sur lequel est déclaré l'enfant à charge et où sont détaillés vos revenus
- Un RIB accompagné d'un mandat SEPA complété et signé si vous optez pour le prélèvement automatique
- Protocole d'accueil si l'enfant bénéficie d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)
- En cas de situation particulière concernant la garde de l'enfant : copie du dernier jugement de divorce ou ordonnance provisoire du Juge des Affaires Familiales

Commentaire directrice :

.....

.....

.....

Dossier à compléter et à remettre en main propre, accompagné de toutes les pièces obligatoires, à la directrice de votre centre de loisirs.

Les dossiers incomplets ne seront pas traités.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'APEEF à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'APEEF.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Votre nom *

Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse *

Numéro et nom de rue

Code postal Ville

Les coordonnées de votre compte *

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

APEEF

Nom du créancier

I.C.S.

FR 39 zzz 87259D

Identifiant créancier SEPA

Adresse du créancier

64 RUE MAGENDIE

Numéro et nom de rue

33000 BORDEAUX

Code postal Ville

Type de paiement *

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Signé à *

Lieu

Date : JJ/MM/AAAA

Signature *

Nous vous remercions de joindre au présent mandat, votre Relevé d'Identité Bancaire.

Les inscriptions pour les vacances scolaires se dérouleront sur votre Espace Famille APEEF selon le calendrier suivant :

	Début des inscriptions	Fin des inscriptions
Automne 2023 <i>du lundi 23 octobre 2023 au vendredi 3 novembre 2023</i>	Mercredi 20 septembre 2023	Vendredi 13 octobre 2023
Fin d'année 2023 <i>du mardi 26 décembre 2023 au vendredi 5 janvier 2024</i>	Mercredi 8 novembre 2023	Vendredi 15 décembre 2023
Hiver 2024 <i>du lundi 19 février 2024 au vendredi 1^{er} mars 2024</i>	Mercredi 10 janvier 2024	Vendredi 9 février 2024
Printemps 2024 <i>du lundi 15 avril 2024 au vendredi 26 avril 2024</i>	Mercredi 6 mars 2024	Vendredi 5 avril 2024
Été 2024 <i>A compter du lundi 8 juillet 2024</i>	Lundi 6 mai 2024	Vendredi 28 juin 2024

Procédure de réservation des vacances, en deux étapes :

PREMIERE ETAPE : Demande de réservation soumise à validation de notre service administratif après vérification des trois critères suivants :

- L'âge de votre enfant doit correspondre aux sections ouvertes (ex : nous ne prenons pas d'élémentaires dans un centre pour les maternelles et vice-versa).
- Vous devez résider à Bordeaux
- Vous devez être à jour de vos factures

En fonction de ces éléments, vous recevez ensuite un mail vous indiquant l'acceptation ou le refus de votre demande.

⇒ Si vous rencontrez une difficulté lors de cette première étape, nous vous remercions de nous contacter par mail à l'adresse accueil@apeef.com en décrivant votre demande.

ATTENTION : le délai de traitement de votre mail peut être allongé les premiers jours d'ouverture de réservations vacances. Nous vous remercions de ne pas effectuer plusieurs envois de mails à répétition pour le même sujet : cela allonge d'autant plus nos délais de réponse.

DEUXIEME ETAPE : Sélection des jours que vous souhaitez réserver en vous reconnectant à votre Espace Famille une fois le mail d'acceptation réceptionné.

⇒ **ATTENTION : si la réservation d'une journée est impossible, cela signifie que la capacité maximale d'accueil du centre est atteinte.** Il convient de nous envoyer un mail à accueil@apeef.com en **indiquant le centre de loisirs ainsi que les jours désirés** afin de vous placer sur liste d'attente ou vous proposer une place dans l'un de nos autres centres.