

Informations destinées à l'ensemble des usagers déposant
une demande d'inscription au service écoles et loisirs

Ce dossier unique de demande d'inscription vous permet d'inscrire votre (vos) enfant(s) en une seule fois :

- à l'école,
- au restaurant scolaire,
- au transport scolaire (pré-inscription),
- à l'accueil de loisirs,
- et aux activités culturelles et sportives (PEDT: Projet éducatif territorial).

Le dossier d'inscription est à retourner dûment complété et accompagné des justificatifs demandés,

par voie postale à l'adresse suivante :

Mairie annexe
Service écoles et loisirs
Avenue de la Résistance 47550 Boé

ou par courriel à :

service-ecoles.loisirs@ville-boe.fr

avant le mardi 3 juillet 2018

Tout dossier incomplet ne pourra être traité

Important:

En cas de changement d'école et/ou de fréquentation d'activités scolaires et périscolaires, vous devez remplir de nouveau le dossier unique d'inscription pour votre (vos) enfant(s).

S'il n'y a aucun changement, vous devez seulement nous retourner la déclaration sur l'honneur de « situation inchangée » (p14) dûment complétée et accompagnée des justificatifs suivants :

- ✓ Photocopie de justificatif de domicile de moins de trois mois
- ✓ Attestation d'assurance responsabilité civile 2018/2019
- ✓ Photocopie du carnet de vaccinations (p 90, 92 et 93)
- ✓ Photocopie du livret de famille
- ✓ Dernier avis d'imposition à retourner à l'accueil de la Mairie annexe en septembre
- ✓ En cas de séparation des parents, toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif

I - Pourquoi un dossier unique d'inscription

- ✓ Pour faciliter les démarches administratives des usagers en allégeant l'ensemble des procédures à respecter lors de chaque inscription d'un enfant à une activité.
- ✓ Pour permettre aux familles de ne communiquer qu'une seule fois l'ensemble des informations relatives à leur situation familiale.
- ✓ Pour éviter que l'utilisateur ne soit obligé de produire à plusieurs reprises une même pièce justificative lors de l'inscription d'un enfant à une ou plusieurs activités différentes au cours d'une même année.

III - Quelles sont les modalités d'inscription et de fonctionnement ?

A - Inscription scolaire

1 – Inscription

Une inscription scolaire doit obligatoirement être faite pour la rentrée :

- à la maternelle,
- au CP,
- au CE2 (pour le passage de l'école Didier Lapeyre à l'école René Muzas),
- pour chaque nouvel arrivant.

Pour inscrire votre (vos) enfant(s), il suffit de retourner le présent dossier dûment complété avec les justificatifs demandés au service écoles et loisirs. Si vous inscrivez votre (vos) enfant(s) dans une école qui n'est pas dans votre secteur d'habitation, vous devez compléter la demande de dérogation (page 12).

2 – Fonctionnement

Les écoles fonctionnent :

- les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 09h00 à 12h00 et de 13h45 à 16h00,
- les mercredis de 09h00 à 12h00.

3 – Groupes scolaires

Établissements	Coordonnées	Niveaux scolaires
École maternelle Marie-Louise Chrétien	Adresse : Square Jasmin Boé Cités Téléphone : 05 53 96 23 08 Courriel : ec.mat.chretien.boe@ac-bordeaux.fr	Cycles 1 et 2 (petits, moyens, grands)
École primaire Didier Lapeyre	Adresse : Rue de la Gare - Saint-Pierre-De-Gaubert Téléphone : 05 53 68 35 26 Courriel : ec.prim.lapeyre.boe@ac-bordeaux.fr	Cycles 1 et 2 (petits, moyens, grands, CP, Ce1)
École élémentaire René Muzas	Adresse : 47, rue de l'École - Boé Village Téléphone : 05 53 96 75 58 Courriel : ec.prim.beousse.boe@ac-bordeaux.fr	Cycle 2 et 3 (CE1, CE2, CM1, CM2)
École élémentaire Jean Moulin	Adresse : Bordeneuve - Boé Cités Téléphone : 05 53 96 14 55 Courriel : ec.elem.moulin.boe@ac-bordeaux.fr	Cycles 2 et 3 (CP, CE1, CE2, CM1, CM2) CLIS

B - Restauration scolaire

1 – Inscription

L'inscription pour la restauration scolaire est obligatoire avant toute fréquentation.

Pour inscrire votre (vos) enfant(s), il suffit de retourner le présent dossier dûment complété avec les justificatifs demandés au service écoles et loisirs.

2 – Fonctionnement

Le service de restauration scolaire est un temps périscolaire qui comprend l'accueil pour le repas et la prise en charge des enfants avant, pendant et après ce moment, sur la plage de 12h00 à 13h35.

La restauration scolaire fonctionne :

- les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 12h00 à 13h35.

Vous pouvez consulter en ligne le menu scolaire (Rubrique : Éducation, Jeunesse - [Menu Scolaire](#)).

3 – PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

Les écoles sont en mesure d'accueillir les enfants atteints d'allergies. Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) doit être établi entre la famille, le responsable d'établissement et le médecin scolaire en fonction du protocole médical fourni par l'allergologue.

Le PAI est un document administratif, établi uniquement à la demande des parents. Sans instruction officielle, aucun régime alimentaire spécifique ne pourra être pris en compte.

C - Pré-inscription Transport scolaire :

1 – Pré-inscription

La pré-inscription au transport scolaire est obligatoire avant toute fréquentation.

Pour pré-inscrire votre (vos) enfant(s), il suffit de retourner le présent dossier dûment complété au service écoles et loisirs.

Pour valider l'inscription, vous devrez constituer un dossier auprès de Transbus. Ce dossier comportera :

- une fiche d'inscription téléchargeable sur le site de l'Agglomération d'Agen (Rubrique : [Transports scolaires](#)),
- une photo d'identité récente,
- un certificat de scolarité en cours de validité.

La délivrance des cartes et coupons Aventure s'effectue directement à l'agence commerciale de Transbus.

Pour tout renseignement:

Agence commerciale - Point Info Transbus

Adresse : 121 bis, boulevard Carnot 47000 Agen

Téléphone : 05 53 48 90 10

Courriel : transbus-info@keolis.com

2 – Fonctionnement

Le ramassage scolaire est effectué par la société Keolys et une accompagnatrice (personnel municipal) est présente dans chaque véhicule pour veiller à la sécurité des enfants lors de l'arrivée dans le bus, pendant le transport et lors de la descente des enfants.

D - Accueil périscolaire

1 – Inscription

L'inscription à l'accueil périscolaire est obligatoire avant toute fréquentation.

Pour inscrire votre (vos) enfant(s), il suffit de retourner le présent dossier dûment complété avec les justificatifs demandés au service écoles et loisirs.

2 – Fonctionnement

Accueil de loisirs :

L'accueil de loisirs fonctionne en période scolaire dans les écoles Didier Lapeyre, Marie-Louise Chrétien, Jean Moulin et René Muzas.

- les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 07h30 à 08h50 et de 17h10 à 18h30.
- Les mercredis de 07h30 à 08h50 et de 12h00 à 12h30

Accueil de loisirs de Saint Ferréol (A.L.S.H.):

L'A.L.S.H est géré par l'association laïque intercommunale de jeux et plein air (A.L.I.J.P.A.). Un dossier d'inscription est à constituer sur place. Il fonctionne en période scolaire :

- les mercredis de 12h00 à 17h00.

La fréquentation de la structure par votre (vos) enfant(s) doit être renseignée sur le dossier d'inscription (page 10).

Pour tout renseignement:

Association laïque intercommunale de jeux et plein air

Adresse : lieu-dit "Duran" 47240 Bon-Encontre

Téléphone : 0553964339

Courriel : alijpa@gmail.com

Activités culturelles et sportives:

Les activités culturelles et sportives proposées dans le cadre du projet éducatif territorial (PEDT) fonctionnent en période scolaire:

- les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 16h00 à 17h00.

E - La tarification et les modalités de paiement

Le transport scolaire, et les activités culturelles et sportives sont des services gratuits pris en charge par la collectivité. La restauration scolaire et l'accueil de loisirs sont des services payants.

La tarification est basée sur le quotient familial, celle-ci est calculée à partir de votre avis d'imposition. Pour connaître le mode de calcul du quotient familial, se référer à l'annexe (page 15). Le règlement s'effectue à terme échu pour ce faire une facture sera adressée à chaque famille. Le paiement s'effectue, à la réception de la facture :

- en numéraire ou par chèque,
- en ligne sur le site internet de la Ville (Rubrique : Démarches en ligne – [Régler ses factures en ligne](#)),
- par prélèvement automatique.

Prélèvement automatique :

Si vous optez pour le prélèvement automatique, vous devez compléter le mandat de prélèvement SEPA (Rubrique : Démarches en ligne – [Régler ses factures par prélèvement automatique](#)).

Renvoyez ces documents complétés et signés, accompagnés d'un relevé d'identité bancaire à l'adresse suivante :

Mairie de Boé
Rue de la Mairie - CS 50010
47551 Boé Cedex – France

Pour tout renseignement :
Tél: 05 53 9865 66 ou 05 5398 75 13

Portail factures :

Afin de faciliter vos démarches administratives, la Ville de Boé met à votre disposition le service en ligne [Portail Factures](#). Il s'agit d'un espace personnel et sécurisé, accessible 24h/24 et 7 jours / 7, qui vous permet d'accéder à vos factures de restauration scolaire et d'accueils de loisirs :

Si vous n'avez pas adhéré au dispositif, vous pouvez compléter le formulaire à la page 11.

Si vous souhaitez consulter les conditions et les modalités d'adhésion - [Cliquer ici](#)

Pour tout renseignement :
service-facturation@ville-boe.fr

IV - Quels justificatifs l'utilisateur doit-il fournir en cas de changement de situation en cours d'année ?

- ✓ Changement de situation familiale: toutes pièces justificatives d'un changement intervenu dans la situation familiale (naissance, mariage, divorce, droit de garde de l'enfant...).
- ✓ Déménagement : fournir un justificatif du mois dans lequel le déménagement est intervenu.
- ✓ Changement de domiciliation bancaire en cas de prélèvement automatique :un nouveau relevé d'identité bancaire et une nouvelle demande de prélèvement automatique.

V - Quels justificatifs l'utilisateur doit-il communiquer avec le dossier à chaque nouvelle inscription ?

Les parents doivent joindre au dossier d'inscription les documents énumérés dans le tableau récapitulatif ci-dessous.

Documents à fournir	Inscription scolaire	Restauration scolaire	Accueil de loisirs	Activités culturelles et sportives (PEDT)
Photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture EDF ou de téléphone)	X	X	X	X
Photocopie du livret de famille	X	X	X	X
Attestation d'assurance responsabilité civile (obligatoire) et individuelle accident corporel (vivement conseillée) 2018 - 2019	X	X	X	X
Fiche sanitaire de liaison avec une photocopie du carnet de vaccinations (p 90, 92 et 93)		X	X	
En cas de séparation des parents, toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif	X	X	X	X
Avis d'imposition sur les revenus 2017 (à adresser en septembre)		X	X	

Attestation CAF ou MSA portant le numéro d'allocataire		X	X	
En cas de paiement des factures par prélèvement bancaire (compléments d'information - page 4): - le mandat de prélèvement SEPA - un relevé d'identité bancaire ou postal		X	X	
1 seule photo d'identité pour le dossier d'inscription	X			

VI - Quand et comment contacter le service écoles et loisirs ?

<p>Téléphones : 05 53 98 75 20</p>	<p>Courriel : service-ecoles.loisirs@ville-boe.fr</p>	<p>Horaires d'ouverture : le lundi de 13h30 à 17h30, le mardi de 9h à 12h et de 14h à 18h, le mercredi de 9h à 12h et de 13h30 à 17h30, le jeudi de 14h à 17h30, et le vendredi de 9h00 à 12h .</p> <p>Permanence téléphonique : le lundi et le jeudi de 09h00 à 12h00.</p>
---	---	---

Cadre réservé à l'administration :

Date du dépôt de dossier :	<input type="text"/>	Observations :	<input type="text"/>
Heure du dépôt de dossier :	<input type="text"/>		

Fiche de renseignements

Attention: Pour faciliter votre saisie, certains champs se remplissent automatiquement. Vous ne devez pas les effacer, il suffit de ne pas apposer votre signature sur les rubriques qui ne vous concernent pas.

Choix concerné par le dossier unique d'inscription

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Inscription scolaire | <input type="checkbox"/> Accueil de loisirs | <input type="checkbox"/> Activités culturelles et sportives (PEDT : Projet éducatif territorial) |
| <input type="checkbox"/> Restauration scolaire | <input type="checkbox"/> Transport scolaire (pré-inscription) | |

Représentant légal 1 ou assistant familial ou tuteur légal

Nom d'usage :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Nom de naissance :	<input type="text"/>	Qualité (père, mère, ...):	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Téléphone Fixe :	<input type="text"/>	Téléphone Portable :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Téléphone professionnel :	<input type="text"/>
* Courriel :	<input type="text"/>		
	* Souhaitez-vous recevoir les informations de la Ville : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		

Représentant légal 2

Nom d'usage :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Nom de naissance :	<input type="text"/>	Qualité (père, mère, ...):	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Téléphone Fixe :	<input type="text"/>	Téléphone Portable :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Téléphone Professionnel :	<input type="text"/>
* Courriel :	<input type="text"/>		
	* Souhaitez-vous recevoir les informations de la Ville : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		

Régime

- Allocataire CAF (régime général) Régime Spécial (MSA ou Autre) Sans Régime

Nom et prénom de l'allocataire :	<input type="text"/>	N° allocataire:	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------	-----------------	----------------------

Nombre d'enfants à charge :

Situation Familiale: Marié(e) Couple Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e) Pacsé(e)

ENFANTS DE LA FAMILLE

Nom	Prénom	Date de naissance	Scolarisé	Établissement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Formulaire complété le

Signature(s) obligatoire(s) :

À compléter impérativement

Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant

5 personnes maximum et ce à l'exclusion de tout mineur. Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable. L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir les agents de la Mairie par téléphone en cas d'imprévu.

Personne 1 :

Nom: Prénom :

Téléphone Fixe: Téléphone Portable:

Lien avec l'enfant :

Ami Assistante maternelle Grands-Parents Autre, précisez :

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

Nom: Nom: Nom:

Prénom: Prénom: Prénom:

Personne 2 :

Nom: Prénom :

Téléphone Fixe: Téléphone Portable:

Lien avec l'enfant :

Ami Assistante maternelle Grands-Parents Autre, précisez :

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

Nom: Nom: Nom:

Prénom: Prénom: Prénom:

Personne 3 :

Nom: Prénom :

Téléphone Fixe: Téléphone Portable:

Lien avec l'enfant :

Ami Assistante maternelle Grands-Parents Autre, précisez :

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

Nom: Nom: Nom:

Prénom: Prénom: Prénom:

Personne 4 :

Nom: Prénom :

Téléphone Fixe: Téléphone Portable:

Lien avec l'enfant :

Ami Assistante maternelle Grands-Parents Autre, précisez :

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

Nom: Nom: Nom:

Prénom: Prénom: Prénom:

Personne 5 :

Nom: Prénom :

Téléphone Fixe: Téléphone Portable:

Lien avec l'enfant :

Ami Assistante maternelle Grands-Parents Autre, précisez :

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

Nom: Nom: Nom:

Prénom: Prénom: Prénom:

Fait à :

Le :

Signature(s) :

Autorisation de la publication de l'image de mon enfant

Je soussigné(e),

Représentant légal du (des) enfant(s) :

Enfant 1 :		Enfant 2 :		Enfant 3 :	
Nom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>
Autorise les écoles et la Mairie de Boé à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements audio sur lesquelles figurent mon (mes) enfant(s) qui seraient prises dans le cadre des activités scolaires et périscolaires. Celles-ci pourront être reproduites par les écoles, la mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support (Internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.					
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

Fait à :

Le :

Signature(s) :

Autorisation de communication de l'adresse personnelle aux associations de parents d'élèves

Je soussigné(e),

Représentant légal du (des) enfant(s) :

Enfant 1 :		Enfant 2 :		Enfant 3 :	
Nom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>
Autorise la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves.					
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

Fait à :

Le :

Signature(s) :

Assurance

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

Enfant 1 :		Enfant 2 :		Enfant 3 :	
Nom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Responsabilité civile		<input type="checkbox"/> Responsabilité civile		<input type="checkbox"/> Responsabilité civile	
<input type="checkbox"/> Individuelle accident		<input type="checkbox"/> Individuelle accident		<input type="checkbox"/> Individuelle accident	
Compagnie d'assurance :	<input type="text"/>	Compagnie d'assurance :	<input type="text"/>	Compagnie d'assurance :	<input type="text"/>
N° de contrat :	<input type="text"/>	N° de contrat :	<input type="text"/>	N° de contrat :	<input type="text"/>

Fait à :

Le :

Signature(s) :

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e),

Représentant légal du (des) enfant(s) :

Enfant 1 :		Enfant 2 :		Enfant 3 :	
Nom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service écoles et loisirs et les écoles de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...).

Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux activités périscolaires et à la restauration scolaire consultable en ligne (Rubrique Démarches en ligne - [Règlement intérieur](#)) conforme à la délibération du conseil municipal, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves . Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié 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 la Mairie de Boé , aux directeurs d'école, à l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de circonscription et au Directeur Académique des services de l'Éducation Nationale.

Fait à :

Le :

Signature(s) obligatoire(s) :

Fiche d'inscription

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nom: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Prénom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Date de naissance : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Date de naissance : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Date de naissance : <input style="width: 90%;" type="text"/>
Lieu de naissance : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Lieu de naissance : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Lieu de naissance : <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 30%;" type="text"/> Département de naissance :	Département de naissance : <input style="width: 30%;" type="text"/>	Département de naissance: <input style="width: 30%;" type="text"/>
Sexe : <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Sexe : <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Sexe : <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Établissement scolaire: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Établissement scolaire: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Établissement scolaire: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Classe: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Classe: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Classe: <input style="width: 90%;" type="text"/>

Inscription scolaire pour l'année 2017 - 2018

	1er choix	2ème choix	En classe de	École précédente (commune et département si hors Boé)
Enfant 1	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Enfant 2	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Enfant 3	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

(Si l'école indiquée n'est pas celle de votre secteur, préciser obligatoirement le 2ème choix et compléter la demande de dérogation – page 12)

Inscription au restaurant scolaire

	De 12h00 à 13h45			
	L	Ma	J	V
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adhésion au prélèvement automatique : Oui Non

Si vous optez pour le prélèvement automatique, vous devez compléter le mandat de prélèvement SEPA (Rubrique : Démarches en ligne – [Régler ses factures par prélèvement automatique](#)).

Pré-inscription au transport scolaire

	Matin					Midi	Soir			
	L	Ma	Me	J	V	Me	L	Ma	J	V
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Circuits scolaires : R S

Inscription périscolaire

	Accueil de loisirs										Activités culturelles et sportives (PEDT : Projet éducatif territorial)			
	Matin 7h30 - 8h50					Midi 12h00 - 12h30	Soir 17h10 - 18h30				Soir 16h00 - 17h00			
	L	Ma	Me	J	V	Me	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adhésion au prélèvement automatique pour l'accueil de loisirs : Oui Non

Si vous optez pour le prélèvement automatique, vous devez compléter le mandat de prélèvement SEPA (Rubrique : Démarches en ligne – [Régler ses factures par prélèvement automatique](#)).

Fréquentation Saint-Ferréol	
Après-midi 12h00 à 17h00	
Me	
Enfant 1	<input type="checkbox"/>
Enfant 2	<input type="checkbox"/>
Enfant 3	<input type="checkbox"/>

Adhésion au Portail Factures

Afin de faciliter vos démarches administratives, la Ville de Boé met à votre disposition le service en ligne [Portail Factures](#). Il s'agit d'un espace personnel et sécurisé, accessible 24h/24 et 7 jours / 7, qui vous permet d'accéder à vos factures de restauration scolaire et d'accueils de loisirs:

Pour adhérer au Portail Factures, il suffit de remplir les champs ci-dessous :

J'opte pour la facture électronique à 100 % : Oui Non

J'opte pour la facture électronique et je souhaite toujours recevoir la facture papier: Oui Non

Une adresse mail doit être renseignée pour bénéficier du Portail Factures :

Fait à :

Le :

Signature(s) obligatoire(s) :

Demande de dérogation

Si dans l'inscription scolaire de votre enfant, l'école indiquée n'est pas celle de votre secteur et que vous avez coché le 2ème choix, vous devez compléter ce formulaire de demande de dérogation.

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nom: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nom: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Prénom: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Prénom: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Prénom: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Motivation(s)		
<input type="checkbox"/> Frère ou sœur dans le groupe scolaire Préciser l'école et la classe dans laquelle il sera à la rentrée : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Frère ou sœur dans le groupe scolaire Préciser l'école et la classe dans laquelle il sera à la rentrée : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Frère ou sœur dans le groupe scolaire Préciser l'école et la classe dans laquelle il sera à la rentrée : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poursuite de la scolarité dans le même groupe scolaire (maternelle - élémentaire)	<input type="checkbox"/> Poursuite de la scolarité dans le même groupe scolaire (maternelle - élémentaire)	<input type="checkbox"/> Poursuite de la scolarité dans le même groupe scolaire (maternelle - élémentaire)
<input type="checkbox"/> Grands-parents à proximité (assumant la garde ou la restauration de l'enfant) Préciser le nom et l'adresse – Joindre un justificatif de la garde de l'enfant : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Grands-parents à proximité (assumant la garde ou la restauration de l'enfant) Préciser le nom et l'adresse – Joindre un justificatif de la garde de l'enfant : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Grands-parents à proximité (assumant la garde ou la restauration de l'enfant) Préciser le nom et l'adresse – Joindre un justificatif de la garde de l'enfant : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gardienne à proximité Préciser le nom et l'adresse et joindre un justificatif de garde de l'enfant : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gardienne à proximité Préciser le nom et l'adresse et joindre un justificatif de garde de l'enfant : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gardienne à proximité Préciser le nom et l'adresse et joindre un justificatif de garde de l'enfant : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Trajet domicile/Travail Préciser : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Trajet domicile/Travail Préciser : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Trajet domicile/Travail Préciser : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre motif Précisions complémentaires sur vos motivations : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autre motif Précisions complémentaires sur vos motivations : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autre motif Précisions complémentaires sur vos motivations : <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>

Fait à :

Le :

Signature(s) :

Fiche sanitaire de liaison

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
<i>CADRE réservé À la mairie</i>	<i>CADRE réservé À la mairie</i>	<i>CADRE réservé À la mairie</i>
Nom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nom: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Prénom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Renseignements médicaux concernant l'enfant		
L'enfant suit-il un traitement particulier? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel? :	L'enfant suit-il un traitement particulier? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel? :	L'enfant suit-il un traitement particulier? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel? :
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Allergies ou problèmes médicaux? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, le(s)quel(s)? :	Allergies ou problèmes médicaux? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, le(s)quel(s)? :	Allergies ou problèmes médicaux? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, le(s)quel(s)? :
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Régime alimentaire spécifique? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel? :	Régime alimentaire spécifique? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel? :	Régime alimentaire spécifique? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel? :
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Date du dernier vaccin antitétanique : <input style="width: 80%;" type="text"/>	Date du dernier vaccin antitétanique : <input style="width: 80%;" type="text"/>	Date du dernier vaccin antitétanique : <input style="width: 80%;" type="text"/>
A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	*A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Recommandations utiles des parents		
Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc. ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, précisez :	Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc. ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, précisez :	Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc. ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, précisez :
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Médecin de famille		
Nom : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Adresse : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone: <input style="width: 90%;" type="text"/>

Fait à : Le :

Signature(s) obligatoire(s) :

Déclaration sur l'honneur de
« Situation Inchangée »

Je soussigné(e),

Représentant légal du (des) enfants :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Prénom: <input type="text"/>	Prénom: <input type="text"/>	Prénom: <input type="text"/>
Établissement scolaire 2017/2018: <input type="text"/>	Établissement scolaire 2017/2018: <input type="text"/>	Établissement scolaire 2017/2018: <input type="text"/>
Établissement scolaire 2018/2019: <input type="text"/>	Établissement scolaire 2018/2019: <input type="text"/>	Établissement scolaire 2018/2019: <input type="text"/>
Classe 2018/2019: <input type="text"/>	Classe 2018/2019: <input type="text"/>	Classe 2018/2019: <input type="text"/>

Informations complémentaires :

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements et des pièces fournies et m'engage à prévenir les écoles et le service écoles et loisirs de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...).

Fait à :

Le :

Signature(s) obligatoire(s) :

Cadre réservé à l'administration :

Date du dépôt de la déclaration: <input type="text"/>	Heure du dépôt : <input type="text"/>	Observations :
Pièces vérifiées pour l'année scolaire 2018/2019 :		<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>
<input type="checkbox"/> Photocopie de justificatif de domicile de moins de trois mois		
<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance responsabilité civile 2018/2019		
<input type="checkbox"/> Photocopie du carnet de vaccinations (p 90, 92 et 93)		
<input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille		
<input type="checkbox"/> En cas de séparation des parents, toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif		

Fiche des tarifs**Mode de calcul du quotient familial:**

- 1/ calcul des revenus mensuels (Re)

$$\text{Re} = \frac{\text{Revenu fiscal de référence annuelle}}{12}$$

- 2/ calcul du nombre de parts (P)

Situation Familiale	Nombre d'enfants à charge				
	1	2	3	4	5
	Nombre de parts (P)				
Mariés, Pacsé, vie maritale	2,5	3	4	5	6
Célibataire, divorcé(e), veuf(ve)	1,5	2	3	4	5

- 3/ calcul du quotient familial (QF)

$$\text{QF} = \frac{\text{Revenu fiscal de référence mensuelle (Re)}}{\text{Nombre de Parts (P)}}$$

Grille des tarifs :

	Restaurant Scolaire	Accueil de loisirs
TARIFS	<ul style="list-style-type: none"> - QF ≤ 500€ : 1,60€ - 501€ < QF ≤ 800€ : 2,35€ - QF > 800€ : 3,10€ - Hors commune: 3,70€ 	<ul style="list-style-type: none"> - QF ≤ 500€ : 10,00€ - 501€ < QF ≤ 800€ : 12,00€ - QF > 800€ : 14,00€ - Hors commune: 16,00€