

# Caz à Marmailles

## INSCRIPTIONS

### Accueil périscolaire 2025/2026

#### 1 SEUL DOSSIER PAR ENFANT

PRECISEZ L'ETABLISSEMENT DANS LEQUEL L(ES) ENFANT(S) SONT INSCRITS :

- 1)  YVES PAULA      2)  NOTRE DAME DE LA VISITATION      3)  SAINTE-BERNADETTE

#### Renseignements de l'enfant inscrit :

Nom / Prénom	Date de naissance	Classe

#### Renseignements des Responsables légaux :

PERE / TUTEUR	MERE / TUTRICE
NOM	NOM
PRENOM	PRENOM
PROFESSION	PROFESSION
TEL PERSO	TEL PERSO
TEL PRO	TEL PRO
MAIL	MAIL
ADRESSE	ADRESSE

Nom et numéro de police d'assurance périscolaire et extrascolaire « Responsabilité civile » de l'enfant : .....

.....  
.....

**CONTACT ET RENSEIGNEMENTS : ASSOCIATION CAZ A MARMAILLES**

**ANNA ALEXANDRE 0692 56 85 14 DIRECTEUR YVES PAULA**

**GLENAC Johanna 0692 21 32 36 DIRECTRICE SAINTE-BERNADETTE**

**MONTFORT Leila 0692 20 84 30 DIRECTRICE NOTRE DAME DE LA VISITATION**

**ou LILE Gabrielle 0692 68 05 56 COORDINATRICE GENERALE**

**MAIL : lacazamarmailles@gmail.com**

# C a z à M a r m a i l l e s

## Inscription

### Accueil périscolaire 2025-2026

FORMULE D'INSCRIPTION CHOISIE : (cocher la case correspondante à votre mode d'accueil)

1) Semaine : Carte et/ou formule 30H Lundi ; mardi, jeudi et vendredi (Mercredi non compris)

2) Mensuel : Forfait Mensuel (lundi au vendredi et mercredi compris)

Cocher si présent le mercredi à YVES PAULA  OUI  NON

Formule d'inscription pour le Mercredi (voir autre fiche à remplir DOC 2 )

Horaires d'accueil souhaités et jours :

YVES PAULA  6h50 /7h50 -  15h30/18h00

NOTRE DAME DE LA VISITATION  6h30 /7h30 -  15h30/18h00

SAINTE-BERNADETTE  6H50 /7H50 -  15H45/18H

Jours d'accueil souhaités :  Lundi -  Mardi -  Jeudi -  Vendredi

IBAN ECOLE YVES PAULA FR70 2004 1010 2103 3097 9C01 845 BIC PSSTFRPPSDR

IBAN ECOLE STE BERNADETTE/ NOTRE DAME FR76 2004 1010 2109 9407 8M01 857 BIC PSSTFRPPSDR

REFERENCE DE PAIEMENT : NOM PRENOM ENFANT- ECOLE- FORMULE-MOIS

# C a z à M a r m a i l l e s

## INSCRIPTIONS

### Accueil périscolaire 2025/2026

#### 1) TARIFICATION DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

##### Information importante

**Le règlement de l'adhésion est obligatoire et confirme la place pour votre/vos enfant(s)**

**Adhésion 35€ /famille pour l'année scolaire à régler lors de l'inscription**

##### Fonctionnement et mode de paiement des cotisations choisies :

- Joindre l'attestation du quotient familial CAF de moins de 3 mois)

- 1) Le tarif de LA CARTE ET/OU FORMULE 30 H est défini en fonction de votre quotient familial

La formule 30 Heures est payable à l'avance (pas de croix ou signature en dehors des 30 cases)

Selon QUOTIENT FAMILIAL CAF	0 à 420	420 à 640	640 et PLUS
<b>FORMULE DE 30 HEURES (ou carte) LUNDI/ MARDI/ JEUDI ET VENDREDI</b>	40,00 €	50,00 €	60,00 €

- 2) Le forfait mensuel à TEMPS COMPLET (du LUNDI au VENDREDI) est dû sur 9 mois durant l'année scolaire à compter du 01 septembre

**Cette cotisation mensuelle sera réglée par chèque, nous remettre les 9 chèques lors du dépôt de dossier et/ou par virement automatique sur 9 mois**

ACCUEIL PERISCOLAIRE à temps complet DU LUNDI AU VENDREDI MERCREDI COMPRIS	1 ENFANT	2 ENFANTS	3 ENFANTS
	110,00 €	160,00 €	210,00 €

**Nous tenons à vous informer qu'un supplément sera appliqué pour tout enfant récupéré après 18h00 (facturation systématique).**

**CONTACT ET RENSEIGNEMENTS : ASSOCIATION CAZ A MARMAILLES**

**ANNA ALEXANDRE 0692 56 85 14 DIRECTEUR YVES PAULA**

**GLENAC Johanna 0692 21 32 36 DIRECTRICE SAINTE-BERNADETTE**

**MONTFORT Leila 0692 20 84 30 DIRECTRICE NOTRE DAME DE LA VISITATION**

**ou LILE Gabrielle 0692 68 05 56 COORDINATRICE GENERALE**

**MAIL : lacazamarmailles@gmail.com**

# C a z à M a r m a i l l e s

## Inscription

### Accueil périscolaire 2025-2026

#### 2) Renseignements Médicaux concernant le ou les enfants :

- Joindre le CERFA Fiche sanitaire (doc 2) à remplir obligatoirement
- Certificat médical de l'enfant avec l'aptitude à vivre en collectivité, vaccins à jour et allergie ou non alimentaire
- Photocopie des vaccins (carnet de santé)
- PAI (projet d'accueil individualisé), le cas échéant

#### En cas d'urgence, contacter :

Nom / Prénom	Adresse	Téléphone

#### Autres personnes pouvant récupérer les enfants inscrits (avec la pièce d'identité) :

Nom / Prénom	Adresse	Téléphone

IBAN ECOLE YVES PAULA FR70 2004 1010 2103 3097 9C01 845 BIC PSSTFRPPSDR

IBAN ECOLE STE BERNADETTE/ NOTRE DAME FR76 2004 1010 2109 9407 8M01 857 BIC PSSTFRPPSDR

REFERENCE DE PAIEMENT : NOM PRENOM ENFANT- ECOLE- FORMULE-MOIS

# C a z à M a r m a i l l e s

## INSCRIPTIONS

### Accueil périscolaire 2025/2026

Nom / Prénom	Adresse	Téléphone

**Dans le cadre de l'accueil périscolaire de votre(vos) enfant(s) vous :**

- Reconnaissez avoir reçu toutes les informations utiles relatives au fonctionnement de l'accueil
- Reconnaissez avoir pris connaissances du règlement intérieur
- Donnez pouvoir au responsable pour prendre, en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'urgence prescrites par le médecin, y compris l'hospitalisation

**DOSSIER COMPLET A NOUS REMETTRE POUR VALIDATION D'INSCRIPTION**

Date :

Signature :

**CONTACT ET RENSEIGNEMENTS : ASSOCIATION CAZ A MARMAILLES**  
**ANNA ALEXANDRE 0692 56 85 14 DIRECTEUR YVES PAULA**  
**GLENAC Johanna 0692 21 32 36 DIRECTRICE SAINTE-BERNADETTE**  
**MONTFORT Leila 0692 20 84 30 DIRECTRICE NOTRE DAME DE LA VISITATION**  
**ou LILE Gabrielle 0692 68 05 56 COORDINATRICE GENERALE**  
**MAIL : lacazamarmailles@gmail.com**

# C a z à M a r m a i l l e s

## Inscription

### Accueil périscolaire 2025-2026

#### AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

(Diffusion, publication, reproduction ou commercialisation)

Chers parents,

Dans le cadre de notre activité périscolaire et extrascolaire, votre enfant assistera et participera à des ateliers divers, des sorties, des évènements organisés par nos différents partenaires et nous-même.

Durant l'année scolaire, des captations d'images et de sons seront réalisées par notre structure et les médias locaux.

Votre autorisation pour ces prises de vues et de sons est indispensable.

Aussi, je vous serai gré de bien vouloir remplir et retourner l'autorisation parentale qui suit.

En vous remerciant de votre collaboration

#### AUTORISATION PARENTALE

De prises de vues et de son d'un mineur,

D'utilisation des images représentant un mineur,

Du droit d'auteur.

Nous, soussignés : Madame Mère, représentante légale et Monsieur Père, représentant légal

.....  
.....

D'une part,

#### **Autorisons**

#### **N'autorisons pas la structure**

L'association CAZ A MARMAILLES

32 RUE DE L'ÉGLISE 97411 BOIS DE NEFLES ST PAUL

Et les médias locaux à prendre et à utiliser à titre gratuit des prises de vues et de son de notre enfant :

Nom, Prénom de l'enfant :

.....  
.....

École : .....

Pour exploitation en interne et en externe, sur tous les supports (multimédia, web, papier)

Pour diffusion au public parental et au public des structures susnommées

**IBAN ECOLE YVES PAULA** FR70 2004 1010 2103 3097 9C01 845    **BIC** PSSTFRPPSDR

**IBAN ECOLE STE BERNADETTE/ NOTRE DAME** FR76 2004 1010 2109 9407 8M01 857    **BIC** PSSTFRPPSDR

**REFERENCE DE PAIEMENT : NOM PRENOM ENFANT- ECOLE- FORMULE-MOIS**

**C a z à M a r m a i l l e s**

## **INSCRIPTIONS**

### **Accueil périscolaire 2025/2026**

J'ai bien noté que je dispose à tout moment d'un droit d'accès, de modification, et de suppression des données concernant mon enfant (Article 34 de la loi 78-17 informatique et Libertés du 6 janvier 1978).

D'autre part,

**Autorisons**

**N'autorisons pas**

L'utilisation de prise de vues et de son de toute œuvre produite par notre enfant et attachées à son cursus pédagogique. Elle demeurera la propriété de l'établissement et ne pourra donner lieu à rémunération sous quelque forme que ce soit.

Signature du père

Ou Représentant légal

Signature de la mère

Ou Représentante légale

**CONTACT ET RENSEIGNEMENTS : ASSOCIATION CAZ A MARMAILLES**

**ANNA ALEXANDRE 0692 56 85 14 DIRECTEUR YVES PAULA**

**GLENAC Johanna 0692 21 32 36 DIRECTRICE SAINTE-BERNADETTE**

**MONTFORT Leila 0692 20 84 30 DIRECTRICE NOTRE DAME DE LA VISITATION**

**ou LILE Gabrielle 0692 68 05 56 COORDINATRICE GENERALE**

**MAIL : [lacazamarmailles@gmail.com](mailto:lacazamarmailles@gmail.com)**