

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET SANITAIRE

## Périscolaire – Mercredi - Extrascolaire

### 2022-2023

**Dossier à compléter et à retourner avant le 1<sup>er</sup> juillet 2022**

par mail à [periscolaireCV@grandreims.fr](mailto:periscolaireCV@grandreims.fr) ou à déposer uniquement au Pôle Champagne Vesle  
– 18 rue du Moutier – 51390 GUEUX

**Attention : tout dossier incomplet ne sera pas traité**

### **A renvoyer par mail :**

- Fiche de renseignements périscolaire - extrascolaire
- Fiche sanitaire de liaison + copie des vaccins + PAI en cours de validité (le cas échéant)
- Avis d'imposition année N-1 pour le calcul du tarif (sans justificatif application du tarif le plus élevé)
- Copie de l'attestation d'assurance

### **Documents transmis début juillet 2022 :**

- Conditions d'accueil aux différents accueils
- Fiches d'inscription périscolaire et mercredis récréatifs
- Règlement intérieur de nos accueils

### **A conserver :**

- Les tarifs 2022 à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2022

**ACCUEILS PERISCOLAIRE-EXTRASCOLAIRE  
DU PÔLE TERRITORIAL DE CHAMPAGNE VESLE**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE**

Photo  
de l'enfant

**IDENTITÉ DE L'ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ♂ Garçon ♀ Fille

**Nom de l'école :** .....

Classe :  PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Type de restauration\*: Normal – Sans porc – Sans viande (\*Rayer les mentions inutiles)

**IDENTITÉS DES RESPONSABLES LÉGAUX**

<p><b>Responsable légal 1 :</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/-trice</p> <p>Nom de naissance: .....</p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : ..... / ..... / .....</p> <p>Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Situation familiale :  <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e)  <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)  <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Union libre</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code postal : _ _ _ _ _</p> <p>Commune : .....</p> <p>Adresse mail : .....</p> <p>Téléphone (domicile) : ...../...../...../...../.....</p> <p>Téléphone (portable) : ...../...../...../...../.....</p>	<p><b>Responsable légal 2 :</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/-trice</p> <p>Nom de naissance: .....</p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : ..... / ..... / .....</p> <p>Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Situation familiale :  <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e)  <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)  <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Union libre</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code postal : _ _ _ _ _</p> <p>Commune : .....</p> <p>Adresse mail : .....</p> <p>Téléphone (domicile) : ...../...../...../...../.....</p> <p>Téléphone (portable) : ...../...../...../...../.....</p>
--	--

<p><b>Employeur :</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>N° de téléphone : ...../...../...../...../.....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p>	<p><b>Employeur :</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>N° de téléphone : ...../...../...../...../.....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p>
---	---

**COMPOSITION FAMILIALE (frères et sœurs)**

Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : ...../...../.....
Classe : .....	École fréquentée: .....	
Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : ...../...../.....
Classe : .....	École fréquentée: .....	
Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : ...../...../.....
Classe : .....	École fréquentée: .....	
Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : ...../...../.....
Classe : .....	École fréquentée: .....	

**PERSONNES AUTORISÉES A REPREDRE L'ENFANT**

Personnes autorisées à reprendre l'enfant (en plus des responsables légaux)

(Une pièce d'identité pourra être demandée) :

Nom : ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

La Communauté urbaine du Grand Reims préconise aux parents que ce soit une personne majeure qui récupère leur(s) enfant(s).

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : (en plus des responsables légaux)**

Nom : ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : ..... Adresse : .....

**AUTORISATIONS**

**Droit d'image** : Je soussigné(e), ..... (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant ..... autorise / n'autorise pas les personnels du Grand Reims à reproduire l'image de l'enfant pour des activités (barrer la mention inutile).

**Sortie** : Je soussigné(e), ..... (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant ..... autorise / n'autorise pas l'enfant à repartir seul des temps d'accueil périscolaire ou extrascolaire (barrer la mention inutile).

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

**Compagnie de l'assurance** : .....

**N° du contrat** : .....

**Adresse** : .....

**Document à fournir obligatoirement** : Copie de l'attestation d'assurance

### INFORMATIONS :

<u>ACCUEIL DU MATIN</u> :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Régulier
<u>RESTAURATION SCOLAIRE</u>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Occasionnelle	<input type="checkbox"/> Régulière
<u>ACCUEIL DU SOIR</u> :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Régulier
<u>ACCUEIL DU MERCREDI</u>			
<u>PERISCOLAIRE</u> :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Journée	<input type="checkbox"/> 1/2 journée
<u>EXTRASCOLAIRE</u> :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Petites vacances	<input type="checkbox"/> Grandes vacances

► Attention cette information **ne vaut pas inscription**. Les dossiers d'inscription pour ces accueils sont transmis par les pôles territoriaux dont dépend chaque commune et sont à remplir à part par les familles intéressées.

### MODALITES DE FACTURATION :

Affilié Caf  MSA  Autre  à préciser : .....

Rattaché à quel représentant légal :  RL1  RL2

Numéro d'allocataire : .....

Indiquer les modalités de garde retenues : alternée  autres  à préciser : .....

.....

Factures adressées à :  responsable légal 1  
 responsable légal 2

Facturation alternée : indiquer qui paie selon les semaines paires ou impaires :

Semaine paire : Semaine impaire :

### TRANSPORTS :

TRANSPORTS :  Oui  Non

Attention, cette information ne vaut pas inscription, vous devez vous rendre sur le site du Grand Reims afin d'avoir accès au dispositif d'inscription en ligne aux transports scolaires.

En utilisant les transports scolaires, vous vous engagez à respecter le règlement des transports scolaires de la Communauté urbaine du Grand Reims. Ce dernier est consultable sur le site du Grand Reims, rubrique transports scolaires.

**En cas de séparation, chaque parent devra remplir une fiche de renseignements pour l'enfant. Dans la mesure du possible, une copie du jugement est demandée.**

**Pour les inscriptions périscolaires et extrascolaires, chaque parent devra remplir un bulletin d'inscription concernant la période pendant laquelle il a la garde de son enfant : semaine paire  / semaine impaire  / autre : préciser.**

Je soussigné(e), ..... (père, mère, tuteur/-trice) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Le pôle territorial concerné devra être informé de toute(s) modification(s) de ces informations.

**Date et signature des responsables légaux :**

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

(document confidentiel)

Photo  
de  
l'enfant

Cette fiche est utilisée dans le but de connaître les aspects médicaux de votre enfant.  
En cas d'urgence, ces renseignements seront utiles aux équipes médicales et personnels de soin.

**RAPPEL IDENTITÉ DE L'ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ♂ Garçon ♀ Fille

Classe : .....

**IDENTITES DES RESPONSABLES LEGAUX**

Responsable légal 1 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/-trice	Responsable légal 2 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/-trice
Nom d'usage : .....	Nom d'usage : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse : .....	Adresse : .....
Téléphone (domicile) : ...../...../...../...../.....	Téléphone (domicile) : ...../...../...../...../.....
Téléphone (portable) : ...../...../...../...../.....	Téléphone (portable) : ...../...../...../...../.....
Téléphone (travail) : ...../...../...../...../.....	Téléphone (travail) : ...../...../...../...../.....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : autres que les représentants légaux**

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : .....

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : .....

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : .....

**VACCINATIONS**

(cocher les cases correspondantes et indiquer les dates)

VACCINS OBLIGATOIRES pour les enfants nés avant le 1 <sup>er</sup> janvier 2018	DATE DES VACCINS	VACCINS obligatoires pour les enfants nés après le 1 <sup>er</sup> janvier 2018	DATES DES VACCINS
Diphtérie		Diphtérie	
Tétanos		Tétanos	
Poliomyélite		Poliomyélite	
Toutefois, toutes les autres vaccinations du calendrier vaccinal (voir les vaccins obligatoires pour les enfants nés après le 1 <sup>er</sup> janvier 2018), sont indispensables pour protéger les enfants des maladies infectieuses évitables par la vaccination.		Coqueluche	
		Haemophilus influenzae B	
		Rubéole Oreillons Rougeole	
		Hépatite B	
		Pneumocoque	
		Méningocoque C (bactérie provoquant des méningites)	

Documents à fournir obligatoirement : **Copies des vaccins.**

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, merci de nous joindre un certificat médical de contre-indication.

• **Coordonnées du médecin traitant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... ; ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Mail : .....@.....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Commune : .....

• **Renseignements médicaux :**

**Traitement médical :**

Actuellement, votre enfant suit-il un traitement ?       **Oui**       **Non**

Si oui, merci de préciser lequel : .....

**Allergies :**

ASTHME	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
ALIMENTAIRES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
MEDICAMENTEUSES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
AUTRES (animaux, plantes...etc) : .....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Si oui, joindre un certificat médical, précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :

En cas d'allergie, il est recommandé de mettre en place un projet d'accueil individualisé (PAI) en lien avec le médecin scolaire.

Restauration scolaire : Classique – Sans porc – Sans viande    (\*Rayer les mentions inutiles)

**Autres difficultés de santé, si oui préciser :**     **Oui**       **Non**

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

**Recommandations utiles des parents concernant la santé de l'enfant :**

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif...etc

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

Je soussigné(e), ..... (père, mère, tuteur/-trice) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de la structure à prendre en cas d'accident ou incident toutes les mesures nécessaires à la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.

Le pôle territorial concerné devra être informé de toute(s) modification(s) de ces informations.

**Date et signature des représentants légaux :**

# TARIFS 2022 (à compter du 1<sup>er</sup> Septembre)

(Délibération CC-2021-300 du 16 décembre 2021)

## SERVICES DU POLE TERRITORIAL CHAMPAGNE VESLE

Intitulé	Unité d'œuvre	Tarif 2022/2023
<b>I. Groupe scolaire d'Ecueil regroupant les communes : Ecueil, Sacy, Chamery, Ville-Dommange, Courtagnon, Serriers</b>		
<b>1. Tarif restauration scolaire</b>		
<i>Les tarifs de restauration scolaire sont composés à 55% des frais de garderie et à 45% des frais de repas</i>		
<i>Abattement de 10% pour familles de 2 enfants et de 20% pour de 3 enfants ou plus scolarisés en primaire et fréquentant la même restauration scolaire</i>		
Prix du repas (selon quotient familial ≤500)	à l'unité	5,40 €
Prix du repas (selon quotient familial entre 501 et 1000)	à l'unité	5,94 €
Prix du repas (selon quotient familial >1000)	à l'unité	6,60 €
Repas si QF non renseigné	à l'unité	6,60 €
Tarif adulte	à l'unité	5,40 €
<b>2. Tarif garderie périscolaire matin et soir</b>		
Prix de la garderie matin (selon quotient familial ≤500)	à l'unité	1,59 €
Prix de la garderie matin (selon quotient familial entre 501 et 1000)	à l'unité	1,77 €
Prix de la garderie matin (selon quotient familial >1000)	à l'unité	1,96 €
Garderie matin si QF non renseigné	à l'unité	1,96 €
<b>3. Tarifs mercredis récréatifs</b>		
<b>a. 1/2 journée matin 7h20-12h</b>		
Quotient familial ≤500	à l'unité	3,42 €
Quotient familial entre 501 et 1000	à l'unité	3,86 €
Quotient familial >1000	à l'unité	4,28 €
Si QF non renseigné	à l'unité	4,28 €
<b>b. 1/2 journée après-midi 14h-18h45</b>		
Quotient familial ≤500	à l'unité	5,14 €
Quotient familial entre 501 et 1000	à l'unité	5,78 €
Quotient familial >1000	à l'unité	6,42 €
Si QF non renseigné	à l'unité	6,42 €
<b>c. Journée complète sans repas 7h20-12h / 14h-18h45</b>		
Quotient familial ≤500	à l'unité	8,56 €
Quotient familial entre 501 et 1000	à l'unité	9,63 €
Quotient familial >1000	à l'unité	10,70 €
Si QF non renseigné	à l'unité	10,70 €
<b>d. Journée complète avec repas 7h20-18h45</b>		
<i>La journée complète comprend le prix du repas qui est le même que celui appliqué en période scolaire.</i>		
Quotient familial ≤500	à l'unité	13,71 €
Quotient familial entre 501 et 1000	à l'unité	15,50 €
Quotient familial >1000	à l'unité	17,28 €
Si QF non renseigné	à l'unité	17,28 €
<b>4. ALSH petites vacances et vacances estivales</b>		
<b>a. 1/2 journée matin 7h20-12h</b>		
Quotient familial ≤500	à l'unité	3,42 €
Quotient familial entre 501 et 1000	à l'unité	3,86 €
Quotient familial >1000	à l'unité	4,28 €
Si QF non renseigné	à l'unité	4,28 €
<b>b. 1/2 journée après-midi 14h-18h45</b>		
Quotient familial ≤500	à l'unité	5,14 €
Quotient familial entre 501 et 1000	à l'unité	5,78 €
Quotient familial >1000	à l'unité	6,42 €
Si QF non renseigné	à l'unité	6,42 €
<b>c. Journée complète ou semaine sans repas 7h20-12h / 14h-18h45</b>		
<b>Quotient familial ≤500</b>		
Tarif à la journée	à l'unité	8,56 €
Semaine de 4 jours	4 jours	30,45 €
Semaine de 5 jours	5 jours	40,60 €
<b>Quotient familial entre 501 et 1000</b>		
Tarif à la journée	à l'unité	9,63 €
Semaine de 4 jours	4 jours	35,53 €
Semaine de 5 jours	5 jours	45,68 €
<b>Quotient familial &gt;1000</b>		
Tarif à la journée	à l'unité	10,70 €
Semaine de 4 jours	4 jours	40,60 €
Semaine de 5 jours	5 jours	50,75 €
Si QF non renseigné	à l'unité	10,70 €
<b>d. Journée complète ou semaine avec repas 7h20-18h45</b>		
<i>La journée complète comprend le prix du repas qui est le même que celui appliqué en période scolaire.</i>		
<b>Quotient familial ≤500</b>		
Tarif à la journée	à l'unité	13,71 €
Semaine de 4 jours	4 jours	50,75 €
Semaine de 5 jours	5 jours	60,90 €
<b>Quotient familial entre 501 et 1000</b>		
Tarif à la journée	à l'unité	15,50 €
Semaine de 4 jours	4 jours	55,83 €
Semaine de 5 jours	5 jours	71,05 €
<b>Quotient familial &gt;1000</b>		
Tarif à la journée	à l'unité	17,28 €
Semaine de 4 jours	4 jours	60,90 €
Semaine de 5 jours	5 jours	81,20 €
Si QF non renseigné	à l'unité	17,28 €

Intitulé	Unité d'œuvre	Tarif 2022/2023
<b>II. Groupe scolaire des Bords de l'Ardre regroupant les communes : Bouleuse, Faverolles-et-coemy, Savigny-sur-Ardre et Serzy-et-prin</b>		
<b>1. Tarif restauration scolaire</b>		
<i>Les tarifs de restauration scolaire sont composés à 55% des frais de garderie et à 45% des frais de repas. Le tarif des PAI comprend uniquement les frais de garderie.</i>		
<i>Abattement de 10% pour familles de 2 enfants et de 20% pour de 3 enfants ou plus scolarisés en primaire et fréquentant la même restauration scolaire</i>		
<b>Prix du repas (régulier)</b>		
Prix du repas (selon quotient familial ≤500)	à l'unité	6,01 €
Prix du repas (selon quotient familial entre 501 et 1000)	à l'unité	6,68 €
Prix du repas (selon quotient familial >1000)	à l'unité	7,42 €
Repas si QF non renseigné	à l'unité	7,42 €
<b>Prix du repas (occasionnel)</b>		
Prix du repas (selon quotient familial ≤500)	à l'unité	7,03 €
Prix du repas (selon quotient familial entre 501 et 1000)	à l'unité	7,81 €
Prix du repas (selon quotient familial >1000)	à l'unité	8,67 €
Repas si QF non renseigné	à l'unité	8,67 €
Tarif adulte	à l'unité	7,03 €
<b>2. Tarif journalier garderie du matin</b>		
<b>Présence régulière</b>		
Prix de la garderie matin (selon quotient familial ≤500)	à l'unité	2,14 €
Prix de la garderie matin (selon quotient familial entre 501 et 1000)	à l'unité	2,38 €
Prix de la garderie matin (selon quotient familial >1000)	à l'unité	2,63 €
Garderie matin si QF non renseigné	à l'unité	2,63 €
<b>Présence occasionnelle</b>		
Prix de la garderie matin (selon quotient familial ≤500)	à l'unité	2,95 €
Prix de la garderie matin (selon quotient familial entre 501 et 1000)	à l'unité	3,28 €
Prix de la garderie matin (selon quotient familial >1000)	à l'unité	3,63 €
Garderie matin si QF non renseigné	à l'unité	3,63 €
<b>3. Tarif journalier garderie du soir</b>		
<b>Présence régulière</b>		
Prix de la garderie soir (selon quotient familial ≤500)	à l'unité	2,38 €
Prix de la garderie soir (selon quotient familial entre 501 et 1000)	à l'unité	2,55 €
Prix de la garderie soir (selon quotient familial >1000)	à l'unité	2,63 €
Garderie soir si QF non renseigné	à l'unité	2,63 €
<b>Présence occasionnelle</b>		
Prix de la garderie soir (selon quotient familial ≤500)	à l'unité	2,95 €
Prix de la garderie soir (selon quotient familial entre 501 et 1000)	à l'unité	3,28 €
Prix de la garderie soir (selon quotient familial >1000)	à l'unité	3,63 €
Garderie soir si QF non renseigné	à l'unité	3,63 €