



# DOSSIER FAMILIAL

## Année 2018-2019

### SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM ENFANT(S) : .....		
ETABLISSEMENT SCOLAIRE : <input type="checkbox"/> Moguérou <input type="checkbox"/> Ange Gardien		
<b>REGIE PERISCOLAIRE et RESTAURANT SCOLAIRE</b> 6, rue Louis Pasteur	<b>ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE</b> 10, rue du Laber	<b>ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS</b> 10, rue du Laber
02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	02 98 19 31 31 -  02 98 19 31 32 Cathy LEGRAND - Inès BOTHOREL	06 70 51 09 04 Stéphane PERON

### Le Responsable Légal (père, mère, tuteur, autre...)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

(domicile) ..... (professionnel) .....

(portable) ..... (mail) .....

N° SS sous lequel le ou les enfant(s) sont enregistré(s) : .....

N° ALLOCATAIRE CAF : .....

Situation :  Marié(e)  divorcé(e)  autres.....

### Le Conjoint

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

(domicile) ..... (professionnel) .....

(portable) ..... (mail) .....

## INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1<sup>er</sup> ENFANT

fille  garçon

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE : ..... Classe : .....

RESTAURANT SCOLAIRE Allergie Alimentaire  OUI  NON (cf fiche sanitaire)

ALSH 3 à 5 ans  ALSH 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans  ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

GARDERIE

2<sup>ème</sup> ENFANT

fille  garçon

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE : ..... Classe : .....

RESTAURANT SCOLAIRE Allergie Alimentaire  OUI  NON (cf fiche sanitaire)

ALSH 3 à 5 ans  ALSH 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans  ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

GARDERIE

3<sup>ème</sup> ENFANT

fille  garçon

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE : ..... Classe : .....

RESTAURANT SCOLAIRE Allergie Alimentaire  OUI  NON (cf fiche sanitaire)

ALSH 3 à 5 ans  ALSH 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans  ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

GARDERIE

4<sup>ème</sup> ENFANT

fille  garçon

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE : ..... Classe : .....

- RESTAURANT SCOLAIRE Allergie Alimentaire  OUI  NON *(cf fiche sanitaire)*
- ALSH 3 à 5 ans  ALSH 6 à 11 ans
- ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans  ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
- GARDERIE
- 

### LA ROSKO CARTE



Afin de faciliter la vie quotidienne tout en améliorant l'efficacité des services administratifs, la ville a mis en place la Rosko Carte. Les enfants inscrits au secteur périscolaire par l'intermédiaire de ce bulletin auront ainsi une carte nominative.

Lorsqu'il arrive à l'école ou à l'accueil loisirs de Kerjoie, l'enfant (ou le parent) qui doit utiliser un des services périscolaires indique en sélectionnant les symboles, s'il fréquente la garderie, l'accueil de loisirs et/ou s'il déjeune au restaurant scolaire (PRETI SKOL). Puis il présente sa carte devant la badgeuse qui reconnaît son identité.

En fin de journée, s'il a été à la garderie, il sélectionne le symbole et repasse son badge. Le badgeage déclenchera un état de présences (confirmé par des contrôles) duquel découlera une facturation mensuelle des divers services utilisés.

**En l'absence de badgeage, le tarif maximum sera appliqué !**

**Attention : La première Rosko Carte est gratuite. Si elle est perdue ou détériorée, il conviendra de prévenir le service périscolaire. Une seconde carte sera établie et facturée 10,00 €.**

### MODALITES DE PAIEMENT

Une facture est adressée mensuellement aux familles. Elle doit être réglée à la régie périscolaire à la Mairie ou **par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé).**

# PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- ☞ Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- ☞ La photocopie du carnet de vaccination
- ☞ Le permis à points daté et signé
- ☞ Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

**(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)**

Dépôt du dossier accompagné  
des pièces justificatives demandées à rendre **avant le 06 juillet 2018** :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire

