

PÔLE TERRITORIAL BEINE-BOURGOGNE

LIVRET D'INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE de la commune de BEINE-NAUROY Année scolaire 2023-2024

A RETOURNER AVANT LE 07 JUILLET 2023

Au Pôle Territorial Beine-Bourgogne (en mairie de Witry-Lès-Reims) à
l'adresse suivante :
Place de la Mairie 51420 Witry-Les-Reims

OU

Par mail :
rentreescolaire.beinebourgogne@grandreims.fr

❖ ***Partie 1 : fiche de renseignement et fiche sanitaire***
(à remplir obligatoirement par tous les parents et à retourner au pôle)

❖ ***Partie 2 : inscription aux services périscolaires***
(à remplir et à retourner au pôle si inscription)

PARTIE 1 :

Fiche de renseignement

Et

Fiche Sanitaire

Accueil périscolaire de la commune de Beine-Nauroy

FICHE DE RENSEIGNEMENT PÉRISCOLAIRE

IDENTITÉ DE L'ENFANT :

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

Nom de l'école :

Classe fréquentée à la rentrée 2023/2024 :

PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

IDENTITÉS DES RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal 1 (RL1):

Père Mère Tuteur/-trice

Nom de naissance:

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Autorité parentale : oui non

Situation familiale :

Célibataire Marié(e)
 Pacsé(e) Divorcé(e)
 Veuf(ve) Union libre

Adresse :

Code postal : _ _ _ _ _

Commune :

Adresse mail :

.....@.....

Téléphone (domicile) :/...../...../...../.....

Téléphone (portable) :/...../...../...../.....

Responsable légal 2 (RL2) :

Père Mère Tuteur/-trice

Nom de naissance:

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Autorité parentale : oui non

Situation familiale :

Célibataire Marié(e)
 Pacsé(e) Divorcé(e)
 Veuf(ve) Union libre

Adresse :

Code postal : _ _ _ _ _

Commune :

Adresse mail :

.....@.....

Téléphone (domicile) :/...../...../...../.....

Téléphone (portable) :/...../...../...../.....

Employeur :

Nom :

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

Adresse :

Employeur :

Nom :

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

Adresse :

ASSURANCE DE L'ENFANT

Compagnie de l'assurance :

N° du contrat :

Adresse :

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

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:	

AUTORISATIONS

Droit d'image :

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

Sorties du temps périscolaire de fin de journée :

IMPORTANT - A noter :

Pour votre enfant de la Petite Section au CE2 : Seuls les responsables légaux ou toute autre personne désignée (cf cadre ci-dessous) par ces derniers sont autorisés à venir chercher l'enfant.

A partir du CM1 : Un enfant peut repartir seul avec l'autorisation d'un seul ou des deux responsables légaux, selon le cas. Je soussigné(e), (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant **autorise/n'autorise pas** l'enfant à repartir seul des temps du périscolaire (barrer la mention inutile).

PERSONNES AUTORISÉES **A REPRENDRE L'ENFANT (**en plus des responsables légaux**)
(Une pièce d'identité pourra être demandée) :**

Nom :	Prénom :	N° de téléphone :/...../...../...../.....
<u>Lien de parenté/autre</u> :		
<u>Adresse complète</u> :		
.....		
Nom :	Prénom :	N° de téléphone :/...../...../...../.....
<u>Lien de parenté/autre</u> :		
<u>Adresse complète</u> :		
.....		
Nom :	Prénom :	N° de téléphone :/...../...../...../.....
<u>Lien de parenté/autre</u> :		
<u>Adresse complète</u> :		
.....		
Nom :	Prénom :	N° de téléphone :/...../...../...../.....
<u>Lien de parenté/autre</u> :		
<u>Adresse complète</u> :		
.....		

La Communauté urbaine du Grand Reims préconise aux parents que ce soit une personne majeure qui récupère leur(s) enfant(s). Cependant, un enfant au collège (soit dès la 6ème – à partir de 11 ans) pourra venir chercher son frère ou sa sœur, avec l'autorisation d'un seul ou des deux responsables légaux, selon le cas.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

(Document confidentiel)



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 : – École fréquentée à la rentrée 2023-2024 :	

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

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :	<u>N° de téléphone</u> :/...../...../...../.....
<u>Lien de parenté/autre</u> :		
<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :	<u>N° de téléphone</u> :/...../...../...../.....
<u>Lien de parenté/autre</u> :		
<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :	<u>N° de téléphone</u> :/...../...../...../.....
<u>Lien de parenté/autre</u> :		

VACCINATIONS

VACCINS OBLIGATOIRES pour les enfants nés avant le 1^{er} janvier 2018	DATE DES VACCINS	VACCINS obligatoires pour les enfants nés après le 1^{er} janvier 2018	DATES DES VACCINS
Diptérie		Diptérie	
Tétanos		Tétanos	
Poliomyélite		Poliomyélite	
Toutefois, toutes les autres vaccinations du calendrier vaccinal (voir les vaccins obligatoires pour les enfants nés après le 1er 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.

Autres difficultés de santé :

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

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

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

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 toutes modifications de ces informations.

Date et signature des représentants légaux :

Partie 2 :

Inscription aux services périscolaires (A remplir uniquement en cas de fréquentation des services périscolaires)

- ❖ **Service d'accueil du matin et du soir**

- ❖ **Restauration scolaire**

- ❖ **Études surveillées**

- ❖ **Garderie du soir**

INSCRIPTIONS

Pour une inscription non régulière, merci d'utiliser le planning de réservations ci-joint en annexe

VOTRE ENFANT EST EN **MATERNELLE, de la Petite Section à la Grande Section :**

ACCUEIL DU MATIN :

OUI NON

Si oui :

Annuelle : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Occasionnel (prévenir 48h, jours ouvrés, avant le jour souhaité)

RESTAURATION SCOLAIRE :

OUI NON

Si oui :

Annuelle : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Occasionnel (prévenir 48h, jours ouvrés, avant le jour souhaité)

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

L'enfant a-t'il un projet d'accueil individualisé (PAI) : oui non

Si oui, transmettre une copie

ACCUEIL DU SOIR :

OUI NON

Si oui :

Annuelle : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Occasionnel (prévenir 48h, jours ouvrés, avant le jour souhaité)

ACCUEIL SUPPLÉMENTAIRE DU SOIR : garderie de 18h à 18h30

OUI NON

Si oui :

Annuelle : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Occasionnel (prévenir 48h, jours ouvrés, avant le jour souhaité)

INSCRIPTIONS

Pour une inscription non régulière, merci d'utiliser le planning de réservations ci-joint en annexe

VOTRE ENFANT EST EN **ÉLÉMENTAIRE, du CP au CM2 :**

ACCUEIL DU MATIN :

OUI NON

Si oui :

Annuelle : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Occasionnel (prévenir 48h, jours ouvrés, avant le jour souhaité)

RESTAURATION SCOLAIRE :

OUI NON

Si oui :

Annuelle : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Occasionnel (prévenir 48h, jours ouvrés, avant le jour souhaité)

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

L'enfant a-t'il un projet d'accueil individualisé (PAI) : oui non

Si oui, transmettre une copie

ÉTUDES SURVEILLÉES :

OUI NON

Si oui :

Annuelle : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Occasionnel (prévenir 48h, jours ouvrés, avant le jour souhaité)

ACCUEIL SUPPLÉMENTAIRE DU SOIR : garderie de 18h à 18h30

OUI NON

Si oui :

Annuelle : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Occasionnel (prévenir 48h, jours ouvrés, avant le jour souhaité)

TARIFS RESTAURATION

→ Nom, prénom de l'enfant : _____

→ École et classe fréquentées (rentrée 2023/2024) : _____

DÉNOMINATIONS

- Nom, prénom responsable légal 1 : _____
- Nom, prénom responsable légal 2 : _____

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Composition du foyer :

→ Nombre d'adulte(s) : _____

→ Nombre d'enfant(s) : _____

TARIFS RESTAURATION 2023 - 2024

Tranches	TARIFS
Quotient Familial	
Moins de 250	2,62€
Entre 250 et 499	3,17 €
Entre 500 et 649	3,71 €
Entre 650 et 999	4,26€
Entre 1000 et 1149	4,80 €
Entre 1150 et 1499	5,35 €
Entre 1500 et 1649	5,89 €
Entre 1650 et 1999	6,44 €
2000 et +	6,90 €

TARIFS SERVICE D'ACCUEIL

- ✚ Tarif du service d'accueil du matin : **1,55€**, forfait journalier
- ✚ Tarif du service d'accueil du soir : **1,55€**, forfait journalier
- ✚ Tarif de l'accueil supplémentaire du soir : **0,50€**, forfait journalier
- ✚ Études surveillées : service gratuit

MODALITES DE FACTURATION :

Affilié : CAF MSA Rattaché à quel représentant légal RL1 RL2

Numéro d'allocataire (à renseigner obligatoirement) :

Indiquer les modalités de garde retenues : alternée
 autres (modalités 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 :

 Doc à fournir :

-Attestation Quotient Familial CAF ou MSA du mois de JUIN 2023 ou si vous n'êtes pas affilié à un de ces organismes fournir l'avis d'imposition N-2 (avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021)

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, chaque parent devra remplir un livret d'inscription concernant la période pendant laquelle il a la garde de son enfant et préciser : semaine paire / semaine impaire / autre mode de garde....

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 :

PLANNING DE RENTRÉE

Septembre 2023

- Nom, prénom de l'enfant : _____
 → École et classe fréquentées (rentrée 2023/2024) : _____

Confirmation de la présence de l'enfant pour le premier mois de fonctionnement

Ce planning n'est à remplir que pour les familles ayant des horaires variables et n'ayant pas opté pour l'inscription annuelle.

PLANNING DE DEMANDES DE RÉSERVATIONS POUR SEPTEMBRE

Septembre 2023	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
	4	5	7	8	11	12	14	15	18	19	21	22	25	26	28	29
Accueil matin																
Restauration																
Accueil soir (maternelles) Ou Etudes surveillées (élémentaires)																
Accueil supp. du soir 18h à 18h30																

Les plannings, dans le cadre d'une utilisation régulière, sont à remettre au service périscolaire. Toute absence prévisible doit être signalée 48h à l'avance, jours ouvrés, pour chaque service périscolaire. Non signalée ou signalée hors délai, toute absence sera facturée.



Les plannings sont à remettre au maximum une semaine avant le début du mois concerné. Les plannings ne peuvent pas être déposés pendant les vacances scolaires.

Ils doivent être déposés au maximum le vendredi qui précède les vacances.

Vous trouverez en « annexes » un planning-type mensuel, le cas échéant, pour votre utilisation à partir du mois d'octobre. Vous pourrez en disposer ensuite auprès des différents services (pôle territorial Beine-Bourgogne, restauration scolaire, mairies) ou par simple demande à l'adresse : perisco.ptbb@grandreims.fr

ANNEXES

❖ PLANNING MENSUEL

❖ MEMENTO CONTACTS ET HORAIRES DES SERVICES

❖ INFORMATION TRANSPORT SCOLAIRE

Vos horaires professionnels changent régulièrement ?

Planning mensuel de demandes de réservations

Nom, prénom de l'enfant :

Ecole et classe :

Mois concerné :

Jours	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Accueil matin																															
Restauration																															
Accueil soir (maternelles)																															
Etudes surveillées (élémentaires)																															
Garderie du soir 18h à 18h30																															

L'utilisation du planning mensuel est réservée aux familles ayant des horaires variables.

Les plannings sont à remettre au service périscolaire **au maximum une semaine avant le début du mois concerné**. Les plannings ne peuvent pas être déposés pendant les vacances scolaires. Ils doivent être déposés **au maximum le vendredi qui précède les vacances.**



SERVICES PÉRISCOLAIRES 2023-2024
PÔLE TERRITORIAL BEINE-BOURGOGNE
MÉMENTO PÉRISCOLAIRE
SECTEUR BEINE-NAUROY

ADRESSES ET COORDONNÉES

✓ **Service périscolaire pôle territorial Beine-Bourgogne :**

Tél. : 03 26 97 33 90 ou 06 88 27 75 00

Courriel : perisco.ptbb@grandreims.fr

✓ **La responsable de la restauration scolaire :**

Mme Catherine DUVAL

Tél. : 03 26 02 78 25

Courriel : restaurantscolaire.beinenauroy@orange.fr



HORAIRES SERVICES PÉRISCOLAIRES 2023- 2024

Organisation école primaire de Beine-Nauroy (maternelles et élémentaires)

Services	Accueil matin	École	Restauration	École	Accueil soir ou Etudes surveillées	Garderie
Horaires	7h30-9h00	9h00-12h00	12h00-14h00	14h00-17h00	17h00-18h	18h-18h30
Responsable	CUGR	École	CUGR	École	CUGR	CUGR



Vous utilisez un planning mensuel : ils sont à remettre au service périscolaire au maximum une semaine avant le début du mois concerné.

Les plannings ne peuvent pas être déposés pendant les vacances scolaires. Ils doivent être déposés le vendredi qui précède.

Toute absence prévisible doit être signalée au minimum 48h, jours ouvrés, à l'avance pour tous les services périscolaires.

Toute absence non signalée dans les délais, non justifiée sera facturée.



TRANSPORTS SCOLAIRES

Inscriptions

DU 5 JUN AU 15 JUILLET 2023

ÉCOLES ET
COLLÈGES



GRAND
REIMS
COMMUNAUTÉ URBAINE

Inscriptions



Vous utilisez les transports scolaires pour la première fois ?

Rendez-vous sur le site www.grandreims.fr
Inscriptions du **5 juin** au **15 juillet 2023**.



Vous utilisiez déjà les transports scolaires en 2022 / 2023 ?



- Conservez soigneusement votre carte de transport Grand Reims pour la réutiliser à partir de septembre 2023.

Elle sera automatiquement réactivée après votre inscription (sauf élèves entrant en CP et en 6^e auxquels une nouvelle carte sera délivrée).

- Vous allez recevoir **entre le 5 juin et le 9 juin 2023** un courriel vous permettant d'accéder à votre nouvel espace tuteur avec l'adresse mail enregistrée dans le dossier de votre enfant (pour la 1^{re} connexion faire Mot de passe oublié). Si vous ne l'avez pas reçu à l'issue de cette période, contactez abonnements.scolaires@grandreims.fr
- Connectez-vous à votre espace tuteur sur www.grandreims.fr rubrique transports scolaires et **enregistrez votre inscription** **entre le 5 juin et le 15 juillet 2023**.



Infos :
03 26 77 78 79
www.grandreims.fr
abonnements.scolaires@grandreims.fr

**GRAND
REIMS**
COMMUNAUTÉ URBAINE

