

## **ANNEE SCOLAIRE 2025-2026**



### **DOSSIER UNIQUE**

Accueil périscolaire, restauration scolaire, centre de loisirs et mercredi récréatif

#### Dossier à retourner signer avant : le 06 juin 2025

#### Soit:

- dans la boite aux lettres du Service à la Population 28 rue Nivoy
- par mail jeunesse@pagnysurmoselle.fr
- à l'accueil périscolaire : permanences lundi, mardi et vendredi de 16h30 à 18h30
- à la Maison des P'tits Soleils : permanence mercredi de 9h30 à 11h30 et de 13h30 à 17h



Tout dossier non restitué ou incomplet ne pourra être pris en compte



**ATTENTION**: places limitées



Le dossier doit être rendu avec toutes les pièces justificatives demandées
☐ Justificatif Aide aux vacances 2025 CAF
☐ Attestation (la plus récente) du quotient familial CAF (attention si non fournie, facturation au plus fort)
☐ Attestation d'assurance de l'année scolaire 2025-2026
☐ Photocopie de la partie vaccination du carnet de santé à jour
☐ Fiche sanitaire de liaison complétée en entier et obligatoire
☐ Protocole d'Accueil Individualisé avec photo de l'enfant (en cas d'allergie alimentaire ou autre)
☐ Justificatif de domicile ( <u>Ex</u> : Taxe foncière - Avis d'imposition Quittance de loyer — Facture d'électricité
ou gaz. Les factures de téléphone ne sont pas acceptées

ENFANT							
	□F	□м					
Nom :		Prénom :					
Date de naissance :		Lieu de naissance :					
Classe pour la rentrée scolaire 2025-2026 :							

#### **SITUATION DU FOYER**

Pour les couples séparés ou divorcés, il est IMPERATIF de remplir un dossier séparé

Responsable d	e l'enfant	□ Pèr	e 🗆 M	ère 🗆 Tut	teur	□ Père □	Mère 🗆 Tuteur	
Nom d'usage								
Prénom								
Adresse complète								
<b>(</b> Mobile								
Courriel								
			INSCR	IPTION				
réquentation de l'ac réquentation cantin	-	ire :	☐ Semaine paire☐ Semaine paire			☐ Semaine impaire☐ Semaine impaire		
	Lundi	i Ma		ardi	rdi Jeud		Vendredi	
Matin								
Midi								
Soir								
réquentation aux m	ercredis récréa	atifs :	☐ Sen	naine Paire		☐ Sem	aine impaire	
Matinée <b>SANS</b> repas (7h−12h)			l	Matinée <b>AVEC</b> repas (7h-13h30)				
Après-midi <b>SANS</b> repas (13h30-17h30)				Après-midi <b>AVEC</b> repas (12h-17h30)				
	Journ	ée comp	olète avec	repas (7h-	17h30)			
RE	DEVABLE(S	) A QU	II ADRE	SSER LA	OU LES	FACTURE	(S)	
] Père □ Mè	ere	□ P	ère <b>et</b>	□ Mère				
☐ Père ou ☐ Mère ☐ Autres (Précisez Nom et adresse)								

dans la quinzaine afin de mettre à jour les informations.

Le cas échéant, la facturation sera appliquée selon le dossier connu.

## PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT AUTRES QUE LES RESPONSABLES LEGAUX (Personnes mineures non autorisées, sauf autorisation parentale)

Contact 1 : Nom et Prénom :			Filiation :
Tomicile:			Mobile :
Contact 2 : Nom et Prénom :			Filiation :
Tomicile:	••••		Mobile :
Contact 3 : Nom et Prénom :			Filiation :
Tomicile:			Mobile :
pédagogiques de l'année scolaire :	OUI	□ nné∈	ures de la commune et à participer aux sorties  NON e: NON
	DROIT A L	'IM	AGE
communication municipale (page Facebook ville).	k, presse loca		l'image de mon enfant dans le cadre de la ulletin municipal, intramuros, site internet de la
	OUI		NON

#### <u>Utilisation de vos données personnelles</u>

La commune de Pagny sur Moselle, responsable du traitement des données contenues dans ce formulaire, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Les données recueillies sont nécessaires à la bonne inscription de votre enfant à l'école publique ainsi qu'à vous contacter en cas de nécessité liée à votre enfant. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé de l'enregistrement de l'inscription. En aucun cas elles ne seront rendues accessibles à des tiers sans votre accord exprès le cas échéant.

Ces données ne sont pas conservées au-delà de la période d'inscription de votre enfant.

#### **Vos droits**

Conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez :

- d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant
- du droit à la portabilité de vos données
- du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant
- du droit, pour motifs légitimes de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement

Tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant au service jeunesse. Un justificatif d'identité sera requis pour toute demande d'exercice de droit.

#### Pour aller plus loin

Si vous souhaitez plus d'informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez :

- consulter le site de la CNIL : https://www.cnil.fr/
- contacter le Délégué à la Protection des Données de la collectivité : https://www.agirhe.cdg54.fr/TDB/rgpd.aspx

Je soussigné(e) ....., en qualité de père, mère, tuteur, certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche, reconnais avoir pris connaissance du règlement périscolaire-mercredis récréatifs et centre de loisirs (consultable sur le site internet de la ville) ainsi que l'utilisation de vos données personnelles (joint).

Fait à Pagny-sur-Moselle, le

Signature(s) Obligatoire



Nom et Prénom du mineur

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON DOCUMENT CONFIDENTIEL

(A remplir obligatoirement par vos soins)

Date de naissanc	Δ	••••••	••••••••••	•••••••••	••••••	•
	······································					
		F 🗆		М		
février 2023 relatif	au suivi s ∞∞	anitaire d	les mineurs	en périscola	rnant votre enfant (arr nire ou en accueil de loi ************************************	isirs).
VACCINATION OBLIGATOIRES	OUI	NON	DAT	ES DES	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie					Coqueluche	
Tétanos					Haemophilus	
Poliomyélite					Rubéole Oreillons Rougeole	
Ou DT polio					Hépatite B	
					Pneumocoque	
					BCG	
AUTRES VACCINS :			DATES :		<u>I</u>	
Ou Tétracoq						
Pneumocoque						

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE- INDICATION.

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR Suit-il un traitement médical permanent pendant les temps périscolaire ou les centres de loisirs? Oui 🗆 Non 🗆 Si oui, joindre le PAI (Projet d'Accueil Individualisé), l'ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice), et le protocole avec une photo de l'enfant Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance **ALLERGIES** Oui 🗌 Alimentaires: Non Si oui, précisez..... **Médicamenteuses :** Oui □ Non □ Si oui, précisez ...... Autres : Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir. Non $\square$ Le mineur présente-t-il un problème de santé : Oui □ Si oui, précisez...... Recommandations des parents Exemple: Port des lunettes etc ..... **RESPONSABLES DU MINEUR** Responsable n°1: Nom: ...... Prénom: ...... Prénom: Adresse :..... Travail: ..... Mobile: ..... Responsable n°2: Nom: ...... Prénom: ...... Prénom: Adresse:..... Tomicile: ..... Travail: ..... Mobile: ..... Nom et téléphone du médecin traitant Je soussigné(e) ....., responsable légal du mineur, déclare

Date: Signature(s) Obligatoire

rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur (appel 1er secours ou autre...).

exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise les responsables des accueils de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures

#### **DOCUMENT A CONSERVER PAR LA FAMILLE**

*Mail*: jeunesse@pagnysurmoselle.fr

<u>Directeurs des accueils</u> : 06 01 10 79 71 (numéro à faire en priorité)





#### **TARIFS 2025 - 2026**

ACCUEIL PERIS					
Accueil matin					
Quotient familial <600 € (par heure)	1.10 €				
Quotient familial de 600 à 800 € (par heure)	1.34 €				
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	1.65 €				
Quotient familial >à 1 000 €	1.90 €				
Pause méridienne (re					
Quotient familial <600 €	5.14 €				
Quotient familial de 600 à 800 €	6.00 €				
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	6.86 €				
Quotient familial >à 1 000 €	7.71 €				
MERCREDIS REC					
Demi-journée sa Quotient familial <600 €	ans repas 4.16 €				
Quotient familial < 600 €  Ouotient familial de 600 à 800 €					
	5.14 €				
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	6.38 €				
Quotient familial >à 1 000 €	7.35 €				
Demi-journée av Quotient familial <600 €	vec repas 8.09 €				
Quotient familial < 600 €  Quotient familial de 600 à 800 €					
	9.70 €				
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	11.45 €				
Quotient familial >à 1 000 €	13.06 €				
Journée com Quotient familial <600 €	plète 11.22 €				
Quotient familial < 600 €  Quotient familial de 600 à 800 €	13.54 €				
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	16.23 €				
Quotient familial >à 1 000 €	18.57 €				
ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBER					
Journée complète (résident e Quotient familial <600 €	a Pagny-sur-Moselle) 8.25 €				
Quotient familial de 600 à 800 €	10.26 €				
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	12.20 €				
Quotient familial >à 1 000 €					
Journée complète (extérieur Quotient familial <600 €	a Pagny-sur-Moselle) 13.62 €				
Quotient familial de 600 à 800 €	16.98 €				
Quotient familial de 801 € à 1 000 €	21.19 €				
Quotient familial >à 1 000 €	26.44 €				
Quotient familial >a 1 000 €  POUR TOUS LES ACCUEILS					
	ICCOEILS !!				
Dépassement horaire (par ½ heure) (Toute demi-heure entamée est due), en raison des charges de personnel que cela engendre pour la commune et le service. Si cela est récurrent, une décision d'exclusion sera peut-être envisagée.	10€				