

RESTAURANT SCOLAIRE 2017/2018

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS : LE MERCREDI 23 AOUT 2017, EN MAIRIE

A la rentrée 2017/2018, les repas seront toujours préparés par la SARL TRAIT'ALPES à Saint-Martin-Le-Vinoux.

⇒ Les familles peuvent consulter sur le site internet les menus proposés (www.traitalpes.fr)

TARIFS

Le système de tarification du restaurant scolaire selon un quotient calculé par la mairie est maintenu.

Pour bénéficier de ce système, il faudra faire calculer en mairie votre quotient **avant le 1er octobre 2017**, en présentant :

- ☞ -votre feuille d'imposition sur les revenus 2016 (celle des deux parents pour les couples non mariés)
- ☞ -le relevé des allocations familiales

↓ **Le tarif maximum sera appliqué en l'absence de démarche pour faire calculer le quotient.**

Voici la forme de calcul du quotient :

revenus déclarés + allocations familiales = revenus annuels
revenus annuels /12 = revenus mensuels moyens
revenus mensuels moyens / par nombre de personnes de la famille (vivant au foyer l'année d'imposition concernée) = **QUOTIENT**

Tarifs applicables pour l'année scolaire 2017/2018 :

- | | |
|---|--------|
| - 1 ^{ère} tranche (Q inférieur à 720 €) : | 4,35 € |
| - 2 ^{ème} tranche (Q compris entre 720 € et 1 000 €) : | 5,02 € |
| - 3 ^{ème} tranche (Q supérieur à 1 000 €) : | 5,65 € |

*Décote :

- 5% pour le 2^{ème} enfant mangeant à la cantine
- 10 % pour le 3^{ème} enfant mangeant à la cantine

INSCRIPTIONS

Les inscriptions au restaurant scolaire peuvent se faire à la quinzaine, au mois, au trimestre ou à l'année

Pour ce faire, il vous faudra utiliser les formulaires d'inscriptions fournis. Ceux-ci devront être impérativement rendus à l'école au plus tard 8 jours avant le début de la période considérée.

Exemple : si vous inscrivez votre enfant pour une période d'un mois, vous devrez rendre votre formulaire 8 jours avant la première quinzaine de ce mois.

En cas de maladie ou en cas de force majeure justifiée, les repas retenus ne pourront être annulés qu'avec un délai minimum de 48 heures (jours ouvrés).

Les repas retenus et non annulés seront facturés.

▲ ATTENTION : Aucune relance d'inscription ne sera faite avant la rentrée scolaire. Rappel : date limite le 23 août 2017.

Les enfants non-inscrits avant cette date ne pourront pas déjeuner à la cantine à la rentrée

INSCRIPTION À L'ANNÉE AU RESTAURANT SCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

l'année scolaire 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION À L'ANNÉE AU RESTAURANT SCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

l'année scolaire 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION À L'ANNÉE AU RESTAURANT SCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

l'année scolaire 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

INSCRIPTION AU TRIMESTRE :

1° Trimestre ⇒ de Septembre 2017 aux vacances scolaires de Noël

2° Trimestre ⇒ de Janvier 2018 aux vacances scolaires de Pâques

3° Trimestre ⇒ de Pâques 2018 aux vacances scolaires d'été.

IMPORTANT

Pour que l'inscription soit prise en compte,
respectez les dates limites : mercredi 23 août pour la rentrée et au plus tard 8 jours
avant le début de la période considérée tout au long de l'année



INSCRIPTION AU TRIMESTRE AU RESTAURANT SCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

le ___ trimestre 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION AU TRIMESTRE AU RESTAURANT SCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

le ___ trimestre 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION AU TRIMESTRE AU RESTAURANT SCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

le ___ trimestre 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

(A la Quinzaine ou au Mois)

ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

IMPORTANT

Pour que l'inscription soit prise en compte,
respectez les dates limites : mercredi 23 août pour la rentrée et au plus tard 8 jours
avant le début de la période considérée tout au long de l'année

FAMILLE :

ENFANT(S)

1	Prénom :	Classe :
2	Prénom :	Classe :
3	Prénom :	Classe :

RESERVATION DES REPAS

PERIODE du _____ au _____
(indiquez la quinzaine ou le mois considéré)

Première quinzaine

Semaine du _____ au _____	Semaine du _____ au _____
Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>
Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>
Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>
Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>

Deuxième quinzaine

Semaine du _____ au _____	Semaine du _____ au _____
Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>
Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>
Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>
Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>

Soit : Repas

Date :

Signature

INSCRIPTION A L'ANNEE AUX TAP

L'Enfant _____ est inscrit pour

l'année scolaire 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION A L'ANNEE AUX TAP

L'Enfant _____ est inscrit pour

l'année scolaire 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION A L'ANNEE AUX TAP

L'Enfant _____ est inscrit pour

l'année scolaire 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

INSCRIPTION AU TRIMESTRE POUR LES TAP :

1° Trimestre ⇨ de Septembre 2016 aux vacances scolaires de Noël

2° Trimestre ⇨ de Janvier 2017 aux vacances scolaires de Pâques

3° Trimestre ⇨ de Pâques 2017 aux vacances scolaires d'été.

✂-----

INSCRIPTION AU TRIMESTRE POUR LES TAP

L'Enfant _____ est inscrit pour

le ___ trimestre 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

✂-----

INSCRIPTION AU TRIMESTRE POUR LES TAP

L'Enfant _____ est inscrit pour

le ___ trimestre 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

✂-----

INSCRIPTION AU TRIMESTRE POUR LES TAP

L'Enfant _____ est inscrit pour

le ___ trimestre 2017/2018 les

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

--

INSCRIPTION À L'ANNÉE À LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

		<u>Matin</u>	<u>Soir</u>
l'année scolaire 2017/2018 les	Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi	<input type="checkbox"/> (11h30-12h30)	<input type="checkbox"/>
	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION À L'ANNÉE À LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

		<u>Matin</u>	<u>Soir</u>
l'année scolaire 2017/2018 les	Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi	<input type="checkbox"/> (11h30-12h30)	<input type="checkbox"/>
	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION À L'ANNÉE À LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

		<u>Matin</u>	<u>Soir</u>
l'année scolaire 2017/2018 les	Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi	<input type="checkbox"/> (11h30-12h30)	<input type="checkbox"/>
	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

INSCRIPTION AU TRIMESTRE À LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE:

1° Trimestre ⇨ de Septembre 2017 aux vacances scolaires de Noël

2° Trimestre ⇨ de Janvier 2018 aux vacances scolaires de Pâques

3° Trimestre ⇨ de Pâques 2018 aux vacances scolaires d'été.



INSCRIPTION AU TRIMESTRE À LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

		<u>Matin</u>	<u>Soir</u>
le ___ trimestre 2017/2018 les	Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi	<input type="checkbox"/> (11h30 à 12h30)	
	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION AU TRIMESTRE À LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

le ___ trimestre 2017/2018 les	Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi	<input type="checkbox"/> (11h30 à 12h30)	
	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :



INSCRIPTION AU TRIMESTRE À LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE

L'Enfant _____ est inscrit pour

le ___ trimestre 2017/2018 les	Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mercredi	<input type="checkbox"/> (11h30 à 12h30)	
	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

GARDERIE PÉRISCOLAIRE 2017/2018

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS : LE MERCREDI 23 AOUT 2017, EN MAIRIE

La garderie périscolaire du matin (de 7h30 à 8h30) (si elle est maintenue), du mercredi (de 11h30 à 12h30) et du soir (de 16h30 à 18h30) est gérée par la commune.

Le règlement intérieur vous est communiqué ci-joint. Il convient aux parents d'en prendre connaissance.

Pour ce faire, il vous faudra utiliser les formulaires d'inscriptions fournis

TEMPS D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES 2017/2018

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS : LE MERCREDI 23 AOUT 2017, EN MAIRIE

Dans le cadre de la réforme des rythmes scolaires, les TAP (Temps d'activités périscolaires) ont été mis en place les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 15h45 à 16h30.

Le règlement intérieur vous est communiqué ci-joint. Il convient aux parents d'en prendre connaissance.

Si vous souhaitez inscrire vos enfants à ces activités, il convient de compléter les formulaires ci-joints.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Temps d'activités périscolaires et/ou Garderie

Renseignements administratifs

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. Domicile		
Tél. Travail		
Portable		
Mail		

Personnes autorisées à récupérer l'enfant en cas d'absence des responsables

Nom Tél.
 Nom Tél.
 Nom Tél.
 Nom du médecin traitant Tél.
 N° sécurité sociale

1^{er} enfant

Nom Prénom Sexe
 Asthme oui non traitement
 Allergies alimentaires lesquelles traitement
 Allergies médicamenteuses lesquelles traitement
 Autres allergies lesquelles traitement
 Informations complémentaires (port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires) :

 Difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération) :

2^{ème} enfant

Nom Prénom Sexe
 Asthme oui non traitement
 Allergies alimentaires lesquelles traitement
 Allergies médicamenteuses lesquelles traitement
 Autres allergies lesquelles traitement
 Informations complémentaires (port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires) :

 Difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération) :

3^{ème} enfant

Nom Prénom Sexe
 Asthme oui non traitement
 Allergies alimentaires lesquelles traitement
 Allergies médicamenteuses lesquelles traitement
 Autres allergies lesquelles traitement
 Informations complémentaires (port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires) :

 Difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération) :

Dossier d'inscription au TAP/Garderie

Mairie

38120 PROVEYSIEUX

Autorisation

Je soussigné(e), père, mère, tuteur, responsable légal de(s)
l'enfant(s)

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'encadrant de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de(s) l'enfant(s)

oui non

Fait à Proveysieux le

Signature

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

INSCRIPTION au Bus

L'Enfant _____ devrait prendre le Bus
à la sortie des TAPs ou pendant la garderie le mercredi

à 16h30 12h

Lundi	<input type="checkbox"/>	
Mardi	<input type="checkbox"/>	
Mercredi		<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	
Vendredi	<input type="checkbox"/>	

Date :

Signature :



INSCRIPTION au Bus

L'Enfant _____ devrait prendre le Bus
à la sortie des TAPs ou pendant la garderie le mercredi

à 16h30 12h

Lundi	<input type="checkbox"/>	
Mardi	<input type="checkbox"/>	
Mercredi		<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	
Vendredi	<input type="checkbox"/>	

Date :

Signature :



INSCRIPTION au Bus

L'Enfant _____ devrait prendre le Bus
à la sortie des TAPs ou pendant la garderie le mercredi

à 16h30 12h

Lundi	<input type="checkbox"/>	
Mardi	<input type="checkbox"/>	
Mercredi		<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	
Vendredi	<input type="checkbox"/>	

Date :

Signature :