DOSSIER SCOLARITÉ MAIRIE

ENFANT

NOM : ..... PRENOM : ..... CLASSE :.....

PIECES A FOURNIR

☐ Fiche de renseignements, complétée et signée

☐ Demande d'autorisations, complétée et signée

☐ Information en direction des familles en cas d'accident majeur, complétée et signée

☐ Si vous choisissez le prélèvement : « Règlement financier et contrat de prélèvement automatique mensuel » + « Mandat de prélèvement SEPA » + RIB

☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois

☐ Copie des pages « parents » et « enfants » du livret de famille

☐ Copie des pages « vaccinations » du carnet de santé

☐ Certificat d'assurance scolaire de l'année en cours avec garantie responsabilité civile et garantie individuelle accident corporels (obligatoire pour les activités périscolaires : restauration, garderie, accueil périscolaire)

☐ Attestation CAF précisant le quotient familial

☐ Certificat de radiation, pour les enfants scolarisés l'année précédente dans un autre établissement

PAIEMENT DES SERVICES ET RECEPTION DES FACTURES

Vous avez la possibilité de payer les services de restauration, garderie, accueil périscolaire, étude surveillée, ainsi que l'accueil de loisirs :

- **En ligne par carte bancaire, sur le site de la commune de Beautiran (site de paiement sécurisé Finances Publiques)**
- **Par prélèvement automatique : joindre le « Règlement financier et contrat de prélèvement automatique mensuel » + « Mandat de prélèvement SEPA » + RIB**
- **Par chèque ou espèces à l'accueil**

Les factures seront transmises par voie électronique. Merci d'indiquer votre courriel de contact :

……..……@……..

☐ Je refuse la transmission de la facture par voie électronique et souhaite continuer à recevoir une facture papier

MAIRIE – 12 Place de Verdun – 33640 BEAUTIRAN
Tél : 05 56 67 06 15
contact@mairie-beautiran.fr
www.mairie-beautiran.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS Ecole : ☐ Elémentaire ☐ Maternelle Classe : ……

ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____/_____/_____ **Sexe : M** ☐ **F** ☐

Né(e) le : …. / …. / …….. **Lieu de naissance :** commune : _____ département : _____
Pays : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

RESPONSABLES LÉGAUX

☐ **Mère**
☐ **Père** **Nom de famille :** _____ **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐
☐ **Tuteur**

Nom d'usage : _____ **Prénom :** _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... ***(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste annexée)***

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ **Non** ☐

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Courriel :_____@_____

☐ **Mère**
☐ **Père** **Nom de famille :** _____ **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐
☐ **Tuteur**

Nom d'usage : _____ **Prénom :** _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... ***(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste annexée)***

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ **Non**

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone mobile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Courriel :_____@_____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Tiers délégataire : Oui** ☐ **Non** ☐

Nom de famille : _____ **Prénom :** _____

Nom d'usage : _____ **Organisme :** _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... ***(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste annexée)***

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ **Non**

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone mobile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Courriel :_____@_____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie, accueil périscolaire et restauration : pas d'inscription ou de réservation préalable

Etude surveillée (élémentaire) : renseignements et inscription à l'accueil en mairie

PERSONNES A CONTACTER

NOM : _____ **Prénom :** _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone mobile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

NOM : _____ **Prénom :** _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone mobile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

NOM : _____ **Prénom :** _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone mobile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

ASSURANCE DE L'ENFANT (OBLIGATOIRE)

Responsabilité civile : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Individuelle Accident :** **Oui** ☐ **Non** ☐

Compagnie d'assurance: _____ **Numéro de police d'assurance :** _____

INFORMATIONS SPECIFIQUES

L'enfant est-il porteur d'un handicap ? **Oui** ☐ **Non** ☐ **Si oui, lequel :** _____

Maladie ou pathologie à signaler **Oui** ☐ **Non** ☐ **Si oui, préciser :** _____

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : **Signature des représentants légaux :**

En signant ce document, vous consentez à ce que la commune de Beautiran traite vos données personnelles recueillies au sein de ce formulaire. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par les services administratifs de la commune de Beautiran dans un logiciel dédié pour la gestion des inscriptions et la facturation des services périscolaires. Ces données sont conservées pendant la scolarité de l'enfant. Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité, ainsi qu'à l'opposition en contactant la commune de Beautiran (contact@mairie-beautiran.fr).

ANNEXE : CODES DES PROFESSIONS ET DES CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

Code *	*Libellé*
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYÉS	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code *	*Libellé*
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

Demande d'autorisations

Année 202 / 202

Echanges électroniques

Dans le cadre de la dématérialisation des échanges entre la mairie et les familles :

❑ J'autorise la mairie de Beautiran à me transmettre toute information municipale par voie électronique :

Merci d'indiquer votre adresse électronique : …..……..……@.....

❑ Je n'autorise pas la mairie de Beautiran à me transmette toute information municipale

Utilisation des photographies des enfants

Nous sollicitons votre autorisation pour que votre enfant puisse figurer sur des photos qui paraîtront sur les supports municipaux de communication (Beautiran Le Mag, publications municipales, réseaux sociaux, site Internet de la ville..).
Ces photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Nom de l'enfant : ……...…… Prénom : ……..…….
Classe : ……...……...…

Je soussigné(e) ……..… ……..... , père – mère - tuteur légal de l'enfant,

❑ Autorise la Mairie de Beautiran à diffuser une photo de mon enfant sur les supports municipaux de communication (magazines, site Internet de la ville...)

❑ N'autorise par la Mairie de Beautiran à diffuser la photographie de mon enfant

Date : …… Signature des deux parents :

Fréquentation de la bibliothèque municipale durant le temps scolaire

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : ……..……..…
Adresse complète : ……
n° de téléphone : …….

1 - autorise (*) n'autorise pas (*)

mon fils, ma fille :……
élève en classe de :……..
à fréquenter la bibliothèque de Beautiran, avec l'école, à emprunter des livres et à participer aux activités qui lui sont proposées

2 - m'engage à remplacer tout livre perdu ou détérioré par mon enfant

Signature :

(*) entourez votre choix
……...……

Si votre enfant veut échanger son livre avant de revenir à la bibliothèque avec l'école, il peut le faire, gratuitement, pendant les heures d'ouverture au public.

Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité, ainsi qu'à l'opposition en contactant la commune de Beautiran (contact@mairie-beautiran.fr).

Information en direction des familles

en cas d'accident majeur (inondations, tempête, attentats…)

L'inquiétude des familles est légitime, mais pour le bien de tous et de votre enfant, sachez que des dispositifs sont prévus.

LA PROTECTION DES ÉLÈVES

L'école ou l'établissement a mis en place un plan permettant :
- l'évacuation des élèves en cas de risque inondation
- le confinement des élèves dans les autres cas de risques majeurs (attentats, intrusion extérieur, gaz toxiques…)

Pour le risque inondation, l'évacuation se fera sur le site de la Plaine des Sports disposant du club house, d'un point d'eau et de toilettes, d'une salle polyvalente, d'espaces sécurisés. Les enfants seront évacués sous la surveillance des enseignants jusqu'à la fin de l'alerte.

Pour les autres risques, les enfants seront confinés dans les locaux de chaque école

LA CONDUITE DES FAMILLES

POUR VOTRE PROPRE SÉCURITÉ, NE CHERCHEZ PAS À VENIR RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT À L'ÉCOLE

Vous risqueriez de mettre en jeu :

- votre sécurité, celle de vos propres enfants, celle des autres enfants
- la sécurité d'autrui et nous ne pourrions sans doute pas vous confier votre enfant

Une cellule de crise préfectorale, mise aussitôt en place, se chargera de diffuser l'information par le biais de Radio France (100.1)

VOTRE PRÉSENCE NE POURRAIT QU'ÊTRE UNE SOURCE DE GÊNE ET DE PERTURBATION POUR LES SERVICES DE SECOURS

VOUS POURREZ VENIR CHERCHER VOS ENFANTS À LA PLAINE DES SPORTS (EN CAS D'INONDATION) OU A L'ECOLE (POUR LES AUTRES RISQUES) AUX HEURES HABITUELLES DE SORTIE D'ÉCOLE OU DE GARDERIE

NE SATUREZ PAS LES MOYENS TÉLÉPHONIQUES DE COMMUNICATION QUI SERONT PRIORITAIREMENT MIS À DISPOSITION DES SERVICES DE SECOURS

Nom : …….

Date : …… Signature :

Règlement financier et contrat de prélèvement automatique mensuel

Année scolaire 20…. – 20….

<u>Document à remplir uniquement si vous optez pour le prélèvement automomatique</u>

Entre ……..... ***(prénom, nom)***

Demeurant ……..... ***(adresse complète)***

Et la commune de Beautiran, représentée par son Maire, agissant en vertu de la délibération n° C 060926 F du 26 septembre 2006.

<u>Je choisis le prélèvement automatique pour les services suivants *(cocher la(les) case(s) correspondante(s))* :</u>
☐ restauration scolaire
☐ accueil périscolaire (maternelle)
☐ garderie (élémentaire)
☐ étude surveillée (élémentaire)
☐ accueil de loisirs

Il est convenu ce qui suit :

1. <u>Dispositions générales</u>
Les redevables des services restauration scolaire, accueil périscolaire, garderie, accueil de loisirs peuvent régler leur facture :

- par carte bancaire, sur le « portail Famille » accessible sur le site internet de la mairie *www.mairie-beautiran.fr*
- en numéraire auprès du régisseur en Mairie aux heures et jours habituels d'ouverture,
- par chèque bancaire, libellé à l'ordre du Trésor Public, accompagné du talon détachable de la facture, sans le coller ni l'agrafer, à adresser en Mairie de Beautiran 12 place de Verdun 33640 Beautiran
- <u>par prélèvement mensuel pour les redevables ayant souscrit le présent contrat de mensualisation.</u>

  Facturation **:**
  La facturation sera établie sur la présence effective des enfants.

2. <u>Périodicité du prélèvement</u>
Chaque prélèvement sera effectué autour du 20 de chaque mois.

3. <u>Changement de compte bancaire</u>
Le redevable qui change de numéro de compte bancaire, de banque ou d'agence bancaire ou postale, doit se procurer un nouvel imprimé de demande et d'autorisation de prélèvement auprès des services de la Mairie. Si le changement a lieu avant le 15 du mois, le prélèvement s'effectuera sur le nouveau compte dès le mois suivant. Dans le cas contraire, la modification interviendra un mois plus tard.

4. <u>Changement d'adresse</u>
Le redevable qui change de domicile doit avertir sans délai les services de la mairie de Beautiran.

5. <u>Durée et renouvellement du contrat de prélèvement</u>
Le contrat de mensualisation est conclu pour une année scolaire et pourra être renouvelé l'année suivante. Par ailleurs, le redevable ayant dénoncé son contrat, peut établir une nouvelle demande s'il souhaite à nouveau la mensualisation pour l'année suivante.

6. <u>Echéances impayées</u>
Si un prélèvement ne peut être effectué sur le compte du redevable pour défaut d'approvisionnement, il ne sera pas automatiquement représenté. Les frais de rejet sont à la charge du redevable. L'échéance impayée augmentée des frais de rejet est à régulariser auprès du régisseur en Mairie de Beautiran.

7. <u>Fin de contrat</u>
Il sera mis automatiquement fin au contrat de prélèvement après deux rejets consécutifs de prélèvements pour le même usager. Il lui appartiendra de renouveler son contrat l'année suivante s'il le désire.

En cas de situation difficile et à titre exceptionnel, le redevable peut saisir par écrit le Maire de Beautiran pour demander la suspension du prélèvement automatique en joignant tous documents justifiant la situation.

8. <u>Renseignements, réclamations, difficultés de paiement, recours</u>
Pour tout renseignement, s'adresser au régisseur en Mairie.

Toute contestation est à adresser dans un délai de deux mois à compter de la date de réception de la facture.

Le Maire,
Philippe BARRERE

Bon pour accord de prélèvement automatique
Le redevable *(date et signature)* :

En signant ce document, vous consentez à ce que la commune de Beautiran traite vos données personnelles recueillies au sein de ce formulaire. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par les services administratifs de la commune de Beautiran dans un logiciel dédié pour la facturation des services périscolaires. Ces données sont conservées pendant la scolarité de l'enfant. Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité, ainsi qu'à l'opposition en contactant la commune de Beautiran (contact@mairie-beautiran.fr)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : ++

Type de contrat : PRELEVEMENT SERVICES PERISCOLAIRES ET ALSH

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la commune de Beautiran à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la commune de Beautiran.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR49MAI513810

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Nom : COMMUNE DE BEAUTIRAN
Adresse :	Adresse : 12 place de Verdun
CP/Ville :	Code postal : 33640
Pays :	Ville : BEAUTIRAN
Réf. abonné :	Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement :
- Paiement récurrent/répétitif : ☒
- Paiement ponctuel : ☐

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la commune de Beautiran. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la commune de Beautiran.

En signant ce document, vous consentez à ce que la commune de Beautiran traite vos données personnelles recueillies au sein de ce formulaire. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par les services administratifs de la commune de Beautiran dans un logiciel dédié à la facturation des services périscolaires. Ces données sont conservées pendant la scolarité de l'enfant. Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité, ainsi qu'à l'opposition en contactant la commune de Beautiran (contact@mairie-beautiran.fr).