

Inscription scolaire et périscolaire :

Vous devez remplir les documents suivants

Fiche d'Inscription Scolaire	}	documents joints
Fiche d'Inscription Périscolaire		
Mandat de prélèvement (non obligatoire)		

Documents à remettre en mairie au moment de l'inscription

- Le livret de famille, une carte d'identité ou une copie d'extrait d'acte de naissance ;
- Un justificatif de domicile ;
- Le carnet de santé de l'enfant afin de vérifier que les vaccinations obligatoires ont été effectuées (une photocopie sera faite) *Pour les enfants nés à partir de 2018, les 11 vaccinations obligatoires sont les suivantes (liste à jour en mai 2024) : Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP), Coqueluche, Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B, Hépatite B, Infections invasives à pneumocoque, Méningocoque de sérogroupe C, Rougeole, oreillons et rubéole.*
- Une demande de dérogation remplie par la mairie du domicile pour les demandes hors commune
- Les différentes fiches d'inscription.

Ensuite vous aurez un rendez-vous à prendre avec la directrice :

Directrice Madame RAMEL-SAVORET Brigitte
Téléphoner le jeudi au 03.86.41.16.08 (École Primaire)

Vous devrez vous munir :

- Du livret de famille ;
- De l'ordonnance de jugement en cas de divorce ou de séparation ;
- De la fiche d'inscription scolaire signée par le Maire.

En cas de changement d'école, merci de vous assurer que la radiation de l'enfant a été effectuée dans l'école précédente.

Le règlement intérieur et la charte de bonne conduite vous seront envoyés ultérieurement.

Pour information, les tarifs en vigueur en 2025/2026 pour le périscolaire sont :

Cantine : Tarif suivant quotient familial : Inférieur à 650 : **0.70 €** - Compris entre 651 et 1000 : **1 €** - Supérieur à 1000 : **3.62 €** pour tous repas pris sur inscription / **1€** pour tous repas pris en cas de PAI.
Garderie : Tarif à la journée : **4 €** Forfait mensuel 1 enfant : **57,75 €** / Forfait mensuel 2^{ème} enfant : **32.55€**

ENFANT : NOM Prénom - Né(e) le

Classe suivie à la rentrée

Cantine : Oui ☐

Non ☐

Garderie :

Oui ☐

Non ☐

*Transports scolaire :

Oui ☐

Non ☐

*Inscription et réinscription à réaliser auprès du Conseil Régional de Bourgogne-Franche-Comté.

Site Internet : www.bourgognefranche-comte.fr/transports-scolaires

Courriel : transports89@bourgognefranche-comte.fr

RESPONSABLES :

PARENT 1 : NOM Prénom

Adresse :

Profession :

☎ Domicile 📱 Portable Professionnel.....

Mail :@.....

PARENT 2 : NOM Prénom

Adresse :

Profession :

☎ Domicile 📱 Portable Professionnel.....

Mail :@.....

Adresse de résidence de l'enfant en cas de parents séparés :

En cas de garde alternée, cochez cette case ☐

Frères et Sœurs :

NOM Prénom né(e)le : - Classe

NOM Prénom né(e)le : - Classe

NOM Prénom né(e)le : - Classe

NOM Prénom né(e)le : - Classe

A :

Le :

Signature Parent 1 :

Signature Parent 2 :

Décision du Maire : Accord ☐ Refus ☐

Date et Signature :

Le Maire,

INSCRIPTION PERISCOLAIRE

ENFANTS

NOM.....Prénom.....

Né (e) le/...../..... Classe suivie à la rentrée

Observations : Noter toute allergie alimentaire ou autre :

.....

NOM.....Prénom.....

Né (e) le/...../..... Classe suivie à la rentrée

Observations : Noter toute allergie alimentaire ou autre :

.....

NOM.....Prénom.....

Né (e) le/...../..... Classe suivie à la rentrée

Observations : Noter toute allergie alimentaire ou autre :

.....

Inscription cantine

Oui ☐ Non ☐

Cocher la ou les case(s) correspondante(s) au(x) jour(s) de fréquentation.

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Inscription Garderie :

Oui ☐ Non ☐

Fréquentation : régulière ☐ occasionnelle ☐

Inscription pour l'aide aux devoirs:

Oui ☐ Non ☐

Inscription au multisport (à partir du CP) le mardi après la classe.

Oui ☐ Non ☐

Concerne : Prénom(s) :

*Transports scolaire :

Oui ☐ Non ☐

*Inscription et réinscription à réaliser auprès du Conseil Régional de Bourgogne-Franche-Comté.

Site Internet : www.bourgognefranche-comte.fr/transports-scolaires

Courriel : transports89@bourgognefranche-comte.fr

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1 : NOM..... Prénom.....

N°..... Adresse

Code Postal Ville.....

Profession :

☎ Domicile 📱 Portable..... ☎ Professionnel.....

Mail :

Parent 2 : NOM..... Prénom.....

N°..... Adresse

Code Postal Ville.....

Profession :

☎ Domicile 📱 Portable..... ☎ Professionnel.....

Mail :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (LES ENFANTS)

NOM..... Prénom.....

☎ Domicile 📱 Portable.....

Autorisée à venir chercher l'(les)enfant(s) à la garderie ☐

NOM..... Prénom.....

☎ Domicile 📱 Portable.....

Autorisée à venir chercher l'(les)enfant(s) à la garderie ☐

NOM..... Prénom.....

☎ Domicile 📱 Portable.....

Autorisée à venir chercher l'(les)enfant(s) à la garderie ☐

ASSURANCE

Nom de la Compagnie d'Assurance :

N° de police :

Adresse :

Nous nous engageons à signaler tous changements modifiant les indications
mentionnées sur cette fiche

Date

Signature du parent 1 :

Signature du parent 2 :

INFORMATIONS FACTURATION PERISCOLAIRE

2 possibilités de facturation vous sont offertes :

- ✓ **Facturation simple** à un seul responsable légal
- ✓ **Facturation alternée**- 1 semaine sur 2 (semaine paire / semaine impaire.)

Nous vous invitons à choisir parmi ces 2 possibilités.

NOM des ENFANTS	PRENOM des ENFANTS	PARENT 1	PARENT 2

Ce tableau doit être renseigné pour chaque enfant

FACTURATION SIMPLE :

☐ Je souhaite la mise en place d'une facturation simple, un seul parent règlera les factures de cantine et de garderie pour l'année scolaire entière.

Merci de choisir le payeur conformément au tableau ci-dessus

☐ Parent 1

☐ Parent2

FACTURATION ALTERNEE :

☐ Je souhaite la mise en place d'une facturation alternée (1 semaine sur 2) qui portera sur les factures de cantine et de garderie.

Merci de préciser le choix :

Parents	Indiquer le choix : semaine paire ou impaire
Parent 1 (conformément au tableau ci-dessus)	
Parent 2 (conformément au tableau ci-dessus)	

MODE DE RÈGLEMENT

Vous pouvez choisir le prélèvement automatique en retournant le formulaire " Mandat de Prélèvement SEPA", accompagné d'un RIB. Sauf indication contraire de votre part, il sera alors mis en place pour la cantine et la garderie.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Facturation Cantine et Garderie

Ce document est à compléter et à renvoyer dater et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

Mairie de DIGES 1 Place Marie Noël 89240 DIGES ☎ 03 86 41 12 89 Fax: 03 86 41 09 83 E-Mail: communediges89@orange.fr	Identifiant Créancier SEPA : FR 93 ZZZ 8102A4 Référence Unique de Mandat : F (Nom du débiteur)
---	---

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie de Diges à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie de Diges.

***Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Type de paiement : Récurrent

Titulaire du compte à débiter :

Nom Prénom :

.....

Adresse : N° Rue

Code Postal : Commune :

Pays : France

BIC :

IBAN :

Veuillez compléter tous les champs du mandat ; joindre un Relevé d'Identité Bancaire (IBAN/BIC) puis adresser l'ensemble à la Maire de Diges.

A Le / /

Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.