

Syndicat Intercommunal à Vocation Scolaire du Pays Mélusin

7 rue Enjambes BP 70017 86600 LUSIGNAN

Standard 05 49 89 07 52 Fax : 05 49 89 07 53 contact@sivos-paysmelusin.fr

Tarification des services périscolaires 2017-2018

Le SIVOS du Pays Mélusin propose aux familles des services périscolaires selon une tarification favorisant l'accès à tous. En effet les familles participent en moyenne au quart du coût réel de fonctionnement de ces services. La différence provient de la participation des collectivités locales et de subventions, notamment de la caisse d'allocation familiale.

A la rentrée de septembre 2017, la caisse d'allocation famille va conditionner l'attribution de ses aides aux accueils périscolaires du matin et du soir à la mise en place d'une tarification modulée en fonction des revenus et de la composition de chaque famille, sur la base du quotient familial (QF).

Le soutien de la CAF au profit des familles doit perdurer, l'arrêt de ces subventions CAF nécessiterait d'augmenter les tarifs de près de 60 %.

Une nouvelle grille de tarifs périscolaires a donc été définie pour la rentrée 2017-2018, elle repose sur le quotient familial, le maintien de l'aide des collectivités locales ainsi que sur une simplification des modes de facturation selon trois forfaits d'accueil :

- L'accueil du matin,
- L'accueil du soir de moins d'une heure comprenant le goûter,
- L'accueil du soir de plus d'une heure comprenant le goûter.

Pour l'accueil du mercredi après-midi, les tarifs ont été harmonisés avec les accueils périscolaires.

Les gratuités précédemment en place sont maintenues (3^{ème} enfant, attente du bus pour une fratrie). Toutefois un enfant qui resterait dans un accueil périscolaire au-delà du temps de gratuité prévu se verra appliquer le forfait d'accueil correspondant.

Une réduction est prévue en cas d'absence de goûter dans le cadre d'un Plan d'accueil individualisé (PAI Alimentaire).

Pour Sanxay, le bus du matin partant après la fermeture de l'accueil périscolaire, la gratuité appliquée actuellement n'a pas lieu d'être. L'après-midi, le goûter est distribué après l'arrivée du bus du RPI, c'est-à-dire au-delà d'une heure. Un tarif spécifique a donc été déterminé, correspondant au forfait moins d'une heure sans le goûter.

Les tarifs des services périscolaires à la rentrée 2017-18 seront donc les suivants :

QF	Forfait matin et mercredi midi	Forfait du soir			PAI alimentaire (goûter)	gratuité 1/2 heure	Accueil du mercredi	
		Moins d'1 h (goûter inclus)	Plus d'1 h (goûter inclus)	Sanxay Moins d'1 h (sans goûter)			Avec repas	Sans repas
0 à 600 €	0,69 €	1,00 €	1,69 €	0,76 €	- 0,24 €	- 0,38 €	5,76 €	4,56 €
601 à 800 €	0,92 €	1,33 €	2,25 €	1,01 €	- 0,32 €	- 0,50 €	7,68 €	6,08 €
801 à 1050 €	1,15 €	1,66 €	2,81 €	1,26 €	- 0,40 €	- 0,63 €	9,60 €	7,60 €
1051 à 1400 €	1,38 €	1,99 €	3,37 €	1,51 €	- 0,48 €	- 0,76 €	11,52 €	9,12 €
> à 1400 €	1,61 €	2,32 €	3,93 €	1,76 €	- 0,56 €	- 0,88 €	13,44 €	10,64 €

Pour la pause méridienne et la restaurations scolaire, le mode de calcul des tarifs reste inchangé avec une actualisation des tarifs de +2 % par rapport à 2016-17 :

- Qf inférieur ou égal à 600 € : 2.13 € / repas
- Qf supérieur à 600 € : 2.72 € / repas

Syndicat Intercommunal à Vocation Scolaire du Pays Mélusin

7 rue Enjambes 86600 LUSIGNAN

Standard 05 49 89 07 52 Fax : 05 49 89 07 53 contact@sivos-melusin.fr

Personnes majeures autorisées à récupérer l'enfant au bus et / ou à l'accueil périscolaire (munies de leur carte d'identité)

Nom / Prénom	Tél 1	Tél 2	Urgence ²
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Autorisation de publication de photos

J'autorise la publication de photos représentant mon enfant prises au cours des services périscolaires dans les supports de communication du SIVOS du Pays Mélusin :

oui non

Assurance* (attestation d'assurance à produire chaque année dans le mois qui suit la rentrée scolaire)

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile accident corporel.

Nom et adresse de la compagnie :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler au SIVOS du Pays Mélusin tout changement dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité.

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve :

- ✓ le règlement intérieur des services périscolaires
- ✓ la charte des pauses méridiennes
- ✓ le projet pédagogique des accueils périscolaires
- ✓ le projet pédagogique de l'accueil du mercredi

Dossier à retourner avant le 6 juillet 2017

A l'accueil Maison de Services publics
7 rue Enjambes
86600 Lusignan
8h30-12h00 / 14h00 – 17h00

Par courrier SIVOS du Pays Mélusin
7 rue Enjambes
86600 LUSIGNAN

Par courriel contact@sivos-melusin.fr

Fait le à

Signature du parent ou représentant(e) 1*

Fait le à

Signature du parent ou représentant(e) 2

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des services périscolaires et à la facturation de ces services.

Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration du SIVOS du Pays Mélusin. Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer en écrivant au SIVOS du Pays Mélusin à l'adresse postale suivante 7 rue Enjambes 86600 Lusignan, ou à l'adresse électronique contact@sivos-melusin.fr.

* renseignements obligatoires

² Cochez cette case si vous nous autorisez à contacter cette personne en cas d'urgence et que nous sommes dans l'impossibilité de vous joindre.

Syndicat Intercommunal à Vocation Scolaire du Pays Mélusin

7 rue Enjambes 86600 LUSIGNAN

Standard 05 49 89 07 52 Fax : 05 49 89 07 53 contact@sivos-melusin.fr

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2017-2018

Obligatoire pour la fréquentation de l'accueil périscolaire
et / ou du restaurant scolaire et / ou de l'accueil du mercredi

ENFANT

Nom* Prénom*

Sexe* féminin masculin Date de naissance*

VACCINATION* (fournir les photocopies des vaccinations du carnet de santé)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Date
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole – Oreillons – Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	


Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

PAI* (projet d'accueil individualisé)

Votre enfant bénéficie d'un PAI ? oui non

Joindre le protocole et toutes informations utiles.



Les allergies doivent être diagnostiquées et certifiées par écrit par un allergologue dans le cadre d'un PAI.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

- | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Rubéole <input type="checkbox"/> | Varicelle <input type="checkbox"/> | Angines <input type="checkbox"/> | Rhumatisme <input type="checkbox"/> | Scarlatine <input type="checkbox"/> |
| Coqueluche <input type="checkbox"/> | Otites <input type="checkbox"/> | Asthme <input type="checkbox"/> | Rougeole <input type="checkbox"/> | Oreillons <input type="checkbox"/> |

Indiquez ici les autres difficultés de santé de votre enfant en précisant les dates (maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations chirurgicales) :

*renseignements obligatoires

Syndicat Intercommunal à Vocation Scolaire du Pays Mélusin

7 rue Enjambes 86600 LUSIGNAN

Standard 05 49 89 07 52 Fax : 05 49 89 07 53 contact@sivos-melusin.fr

RECOMMANDATIONS DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il :

- des lentilles ? des lunettes ? oui non
- des prothèses auditives ? oui non
- des prothèses ou appareil dentaire ? oui non

Au besoin, prévoir
un étui au nom de
l'enfant.

Actuellement votre enfant suit-il un traitement ? oui non

Si oui, lequel ?

Autres recommandations

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

COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT

Nom Prénom

Adresse

Téléphone

Nous soussignés,.....

responsables légaux de l'enfant.....

déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable de service à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le à Fait le à

Signature du parent ou représentant(e) 1*

Signature du parent ou représentant(e) 2

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des services périscolaires et à la facturation de ces services.

Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration du SIVOS du Pays Mélusin. Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer en écrivant au SIVOS du Pays Mélusin à l'adresse postale suivante 7 rue Enjambes 86600 Lusignan, ou à l'adresse électronique suivante contact@sivos-melusin.fr.

*renseignements obligatoires