

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/2026

(Première inscription)

ALSH-SERVICE PÉRISCOLAIRE

Valable du 01er Septembre 2025 au 31 Août 2026



Cadre réservé à l'administration

Saisie : PF

Lieux d'accueil : Goscinny La Treille Jean de la Fontaine Service Périscolaire

Merci de nous retourner le dossier complet par mail : dossiers-enfance@cc-tarnagout.fr ⚠

ENFANT

Nom :

Prénom :

Fille Garçon

Date de naissance :/...../.....

Ecole fréquentée : Niveau scolaire 2025/2026:

Nom et Prénom frères/sœurs	Date de naissance

INFORMATIONS GENERALES

Célibataire Divorcé(e)/Séparé(e) Marié(e)Pacsé(e) Union libre Veuf (veuve)

En cas de séparation, chaque parent doit remplir un dossier d'inscription

Représentant légal 1 :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Profession : Entreprise :

📞 Portable : 📞 Travail : 📞 Domicile:

Représentant légal 2 (Uniquement si Marié(e), Pacsé(e), Union libre) :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Profession : Entreprise :

📞 Portable : 📞 Travail : 📞 Domicile:

ADRESSE MAIL : (Une seule adresse par famille) : @

ADRESSE DE FACTURATION :

Code postal : Ville :

NOM et N° de l'Allocataire CAF : Autre organisme :

AUTORISATION DE SORTIES

➤ **J'autorise mon enfant à partir seul de la structure** (possible uniquement à partir du CP) Oui Non

➤ **J'autorise les personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant : en cas de séparation, merci de rajouter dans la liste ci-dessous l'autre parent (si il est autorisé à venir chercher l'enfant).**

Nom/Prénom : Lien de parenté Tel :

Nom/Prénom : Lien de parenté Tel :

Nom/Prénom : Lien de parenté Tel :

INFORMATIONS MEDICALES

Nom du Médecin de Famille : Ville : Tel :

N° Sécurité Sociale

- **Je certifie sur l'honneur que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires**
- **Informations Médicales particulières :** (traitement médical, allergies, difficultés de santé, maladies, accidents, crises convulsives, antécédents médicaux ou chirurgicaux et précautions à prendre, énurésie)
 -
- **Recommandations utiles des parents :** (lunettes, appareil dentaire, baignade)
 -
- **Régime Alimentaire particulier:** **Oui** **Non**
 - Lequel :
- Votre enfant est-il en situation de handicap : **Oui** **Non**
 - **Merci de prendre contact avec la Direction de la structure**
- Votre enfant a-t-il recours à l'aide d'une **AESH** en milieu scolaire ? **Oui** **Non**
- Votre enfant bénéficie-t-il d'un **PAI** : **Oui** **Non**
 - **Merci de prendre contact avec la Direction de la structure et de fournir le PAI à jour**
- **J'autorise le responsable de la structure** à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence : **Oui** **Non**

**Si votre enfant suit un traitement médical, merci de vous rapprocher de l'équipe Direction de la structure.
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance ni accord écrit des parents**

AUTORISATIONS PARENTALES

- **J'autorise** mon enfant à participer aux activités de la structure et à utiliser les moyens de transport mis à disposition par la Communauté de Communes Tarn-Agout (CCTA) : **Oui** **Non**
- **J'autorise la structure** à prendre des photographies de mon enfant qui pourront être utilisées dans les actions de communication interne (CCTA) et externe (presses, réseaux sociaux...) : **Oui** **Non**

ATTESTATIONS SUR L'HONNEUR

- J'atteste sur l'honneur **l'exactitude de tous les renseignements portés sur la fiche d'inscription**
- Je m'engage à **signaler tous les changements pouvant intervenir au cours de l'année scolaire**
- J'atteste **avoir souscrit une assurance responsabilité civile et extra-scolaire pour mon enfant.**
- Je certifie sur l'honneur **avoir pris connaissance et approuvé les règlements intérieurs de l'ALSH et du service Périscolaire** (Consultable sur les Centres, le site internet de la CCTA et sur le Portail Famille).

Nom et Prénom du Responsable légal 1 :

Fait à : Le :

Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Nom et Prénom du Responsable légal 2 :

(si Marié(e) Pacsé(e) Union Libre)

Fait à : Le :

Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Documents à remettre Obligatoirement lors de l'inscription

ATTENTION TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

- ⊙ Dossier d'inscription complété et signé
- ⊙ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ⊙ Livret de famille (pages parents + enfants)
- ⊙ Photo d'identité récente de l'enfant
- ⊙ **Vaccination** : Photocopie des 4 pages du carnet de santé (pensez à inscrire le nom de votre enfant sur les pages de vaccination) ou certificat médical mentionnant que les vaccinations sont à jour
- ⊙ Document précisant votre N° d'allocataire et Quotient Familial CAF ou MSA ou vos deux derniers avis d'imposition (*la tranche supérieure sera appliquée en cas de non production des documents*)
- ⊙ Règlement financier et contrat de prélèvement + RIB
- ⊙ Formulaire Mandat de prélèvement Sepa, n'oubliez pas de fournir votre RIB

CAS PARTICULIER(S) :

- ⊙ Documents de jugement si nécessaire
- ⊙ Certificat de scolarité pour les enfants âgés de moins de 3 ans
- ⊙ **Demande de dérogation pour les enfants des familles résidant hors territoire qui seront accueillis uniquement en fonction des places restant disponibles sur les accueils de loisirs.**

L'enfant ne pourra pas accéder à la structure tant que le dossier d'inscription ne sera pas complet

MERCI DE VOTRE COMPREHENSION



RÈGLEMENT FINANCIER ET CONTRAT DE PRÉLÈVEMENT



(à compléter uniquement pour une première demande ou en cas de changement de coordonnées bancaires)



RELATIF AU PAIEMENT DES PRESTATIONS DES ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (ALSH) ET DU SERVICE PÉRISCOLAIRE

Entre :

Nom (payeur) : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :

Usager du Service intercommunal Accueils de Loisirs sans Hébergement (ALSH) et Périscolaire de la Communauté de Communes TARN-AGOUT.

Et :

La Communauté de Communes TARN-AGOUT, représenté par Monsieur Gérard PORTES, Président.

Il est convenu ce qui suit :

1- Dispositions générales

Les usagers du service peuvent régler leur facture à la Régie Alsh-Périscolaire, adresse : Communauté de Communes TARN-AGOUT, rond-point de GABOR, 81370 SAINT-SULPICE.

- en numéraire
- par chèque CESU ou ANCV (complément en numéraire)
- par prélèvement automatique pour les usagers ayant souscrit un contrat de prélèvement.

2 - Facturation et avis de prélèvement

Chaque prélèvement est effectué entre le 4 et le 7 du mois* suivant le mois de facturation. La Communauté de Communes TARN-AGOUT émet une facture (après chaque période d'accueil) que l'utilisateur recevra via le portail famille avant la date de prélèvement, la facture indiquant le montant et la date du prélèvement.

*Excepté au mois de Novembre période imposée par le Trésor Public pour cause de clôture de compte

3- Changement de compte bancaire

L'utilisateur qui change de numéro de compte bancaire, d'agence, de banque ou de banque postale, doit se procurer un nouvel imprimé de demande de prélèvement auprès de la Régie Alsh-Périscolaire de la Communauté de Communes TARN-AGOUT, rond-point de Gabor, 81370 SAINT-SULPICE, le remplir et le retourner accompagné du nouveau relevé d'identité bancaire ou postal. (Document également téléchargeable sur le site internet de la Communauté de Communes TARN-AGOUT, www.cc-tarnagout.fr ou sur le portail famille).

Si l'envoi a lieu avant la fin de la période concernée, le prélèvement pourra être effectué sur le nouveau compte. Dans le cas contraire, la modification interviendra sur la facturation suivante.

4 - Changement d'adresse

L'utilisateur qui change d'adresse doit avertir sans délai la Régie Alsh-Périscolaire de la Communauté de Communes TARN-AGOUT.

5 - Renouvellement du contrat de prélèvement

Sauf avis contraire de l'utilisateur, le contrat de prélèvement est automatiquement reconduit l'année suivante.

6 - Echéances impayées

Si un prélèvement ne peut être effectué sur le compte de l'utilisateur, il ne sera pas automatiquement représenté le mois suivant. L'échéance impayée augmentée des frais de rejet sera à régulariser auprès de la Trésorerie de GAILLAC 68 Place d'Hautpoul, 81600 Gaillac.

7 - Fin de contrat

L'utilisateur qui souhaite mettre fin au contrat, informe la Régie Alsh-Périscolaire de la Communauté de Communes TARN-AGOUT par lettre simple.

En cas de situation exceptionnelle, l'utilisateur peut saisir par écrit, au plus tôt et avant la fin de la période à facturer, la Régie ALSH de la Communauté de Communes TARN-AGOUT, rond-point de Gabor, 81370 SAINT-SULPICE pour demander la suspension du prélèvement automatique.

8 - Renseignements, réclamations, difficultés de paiement, recours

Tout renseignement concernant la facture des prestations des Alsh-Périscolaire est à adresser au Directeur de la structure Alsh-Périscolaire concernée.

Toute contestation amiable est à adresser par courrier à la Régie Alsh-Périscolaire de la Communauté de Communes TARN-AGOUT, rond-point de Gabor, 81370 SAINT-SULPICE. La contestation amiable ne suspend pas le délai de saisine du juge judiciaire.

En vertu de l'article L 1617.5 du code général des collectivités territoriales, le redevable peut dans un délai de deux mois suivant réception de la facture, contester la somme en saisissant directement :

- le Tribunal d'Instance si le montant de la Créance est inférieur ou égal au seuil fixé par l'article R 321.1 du code de l'organisation judiciaire
- le Tribunal de Grande Instance au-delà de ce seuil (actuellement fixé à 7 600 €).

BON POUR ACCORD DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Pour la Communauté de Communes TARN-AGOUT

LE PRESIDENT
Gérard PORTES

LE REDEVABLE:
Date et Signature:

