



Pour les nouveaux dossiers : le dossier **COMPLET** doit être rendu avant le **03 avril 2026**

Pour les renouvellements de dossiers : le dossier **COMPLET** doit être rendu avant le **lundi 15 juin 2026**

POUR LES NOUVEAUX DOSSIERS	POUR LES RENOUELEMENTS DE DOSSIER
<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire à compléter <input type="checkbox"/> Règlement intérieur à consulter avant l'inscription Photocopies à joindre : <input type="checkbox"/> Livret de famille + cartes d'identité (parents + enfants). <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire 2026/2027. <input type="checkbox"/> Copies des vaccins <input type="checkbox"/> Certificat de radiation <input type="checkbox"/> Impôt sur les revenus 2024 établi en 2025 du foyer pour le calcul du quotient (sauf pour les extérieurs). <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire à compléter <input type="checkbox"/> Règlement intérieur à consulter avant l'inscription Photocopies à joindre : <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire 2026/2027. <input type="checkbox"/> Impôt sur les revenus 2024 établi en 2025 du foyer pour le calcul du quotient (sauf pour les extérieurs).

Méthode de calcul : Le tarif est établi à partir du revenu fiscal de référence figurant sur les avis d'imposition 2024.

- Revenu fiscal ÷ 12 ÷ nombre de parts fiscales.
- En cas de deux foyers fiscaux (parents non mariés) le calcul est fait pour chaque parent, puis les montants sont additionnés.

1ère tranche : de 0 à 800 €

2ème tranche : de 800 à 1.200 €

3ème tranche : plus de 1.200 €

PRESTATIONS						
PRESTATIONS	HEURES	TRANCHES	PRIX	INSCRIPTION	ANNULATION	GOÛTER
ACCUEIL MATIN	7h00 – 8h20	1 2 3 Pénalité	2.30€ 2.50€ 2.70€ 1€	Jusqu'au dernier jeudi du mois pour le mois suivant	Jusqu'au jeudi soir pour la semaine suivante	/
RESTAURATION SCOLAIRE	11h45 – 13h45	1 2 3 Pénalité	3.60€ 3.80€ 4.10€ 5€	Jusqu'au jeudi minuit pour la semaine suivante	Jusqu'au jeudi minuit pour la semaine suivante	/
ACCUEIL SOIR APRÈS L'ETUDE (Prise en charge par un animateur)	16h30 – 19h00 17h45 – 19h00	1 2 3 Pénalité	2.50€ 2.70€ 2.90€ 1€	Jusqu'au dernier jeudi du mois pour le mois suivant	Jusqu'au jeudi soir pour la semaine suivante	A FOURNIR PAR LES PARENTS
MERCREDIS & VACANCES	7h00 – 9h25 16h00 – 19h00	1 2 3 Extérieur	8.50€ 13€ 18€ 30€	Mercredi : jusqu'au jeudi soir. Vacances : date butoir mis sur le portail famille	15 jours avant la date de présence par mail	FOURNI PAR L'ACCUEIL DE LOISIRS

Si vos enfants participent aux différentes prestations mentionnées dans le tableau, vous devez les inscrire en toute autonomie sur le Portail Familles :

<https://moussy.portail-defi.net>

Pour les nouvelles familles :

Une fois le présent dossier complété, vous recevrez par courriel vos identifiants de connexion au Portail Familles. Vous pourrez alors effectuer vos inscriptions et annulations de manière autonome, à l'année ou de façon occasionnelle.



PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION (Ne rien écrire dans cette zone)

Maternelle Élémentaire Classe :

PHOTO
OBLIGATOIRE

INFOS DE L'ENFANT

Nom :

Prénom : Date de naissance : / /


Adresse :

Ecole fréquentée : Moussy-le-Vieux Autre :

Type de repas : Classique Sans porc Végétarien PAI Alimentaire (Repas de la maison)

INFOS DES PARENTS

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Nom :			
Prénom :			
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Concubin		<input type="checkbox"/> Pacsé	<input type="checkbox"/> Marié
<input type="checkbox"/> Célibataire		<input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Veuf
Responsable de l'enfant : <input type="checkbox"/> Père(s)	<input type="checkbox"/> Mère(s)	<input type="checkbox"/> Autres :	
Téléphone portable :			
Téléphone travail :			
Téléphone domicile :			
E-mail :			

 **Veillez écrire lisiblement votre adresse e-mail afin de garantir la bonne réception de nos courriels d'information.**

Profession :

Lieu de travail :

Adresse (Si différente) :

PERSONNES HABILITÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT (en dehors des parents)

NOM	PRENOM	QUALITE	TÉLÉPHONE

Santé : Allergie(s) PAI Handicap

Si case(s) cochée(s), précisez

Nom(s) de l'allergie(s)	Conséquences liées aux allergies	Conduite à tenir

Attention : pour tout PAI (PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE) Veuillez contacter l'école pour la création du dossier

De quel régime dépendez-vous ? Régime Général Régime Agricole Autres

N° allocataire CAF :

Je soussigné(e) RESPONSABLE (Nom, prénom) :

- Autorise la direction de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Autorise à diffuser la (les) photographie(s) de mon enfant en vue de les publier dans le cadre des activités de l'accueil (Ex : affichage dans nos locaux, newsletter, site de la mairie, etc.)
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par l'accueil de loisirs.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à :

Le : / /

Signature ou initiale du Tuteur 1 : Signature ou initiale du Tuteur 2 :

(Mention « lu et approuvé »)

(Mention « lu et approuvé »)

<p>Avis de M. le Maire (pour les nouveaux dossiers)</p> <p>Date :</p>
--