

**MJC BOLLWILLER**

22 rue de Soultz

68540 BOLLWILLER

Téléphone : 03 89 48 09 06

E-Mail : pirouette@mjc-bollwiller.fr



*ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT*

*Espace Pirouette - Saltimbanques*

## DEMANDE D'ACCUEIL

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

**POUR L'ENFANT :**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Sexe :** Garçon Fille

**Date de naissance :** ..... / ..... / 20.....

**Ecole :** ..... **Classe :** .....

*(ATTENTION ! Cette fiche ne tient pas lieu d'inscription)*

# INFORMATIONS

## TARIFICATION PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE 2019/2020 pour les enfants de 3 à 12 ans

### Accueil périscolaire (compétence M2A)

Les tarifs des ACCUEILS PERISCOLAIRES sont calculés selon les revenus des familles ainsi que le nombre d'enfants à charge. Chaque tarif est donc individualisé et tient compte de la situation particulière de chaque famille. Les parents souhaitant connaître les tarifs qui leurs seront appliqués peuvent se rendre sur le site de la M2A afin de faire une simulation financière ([www.mulhouse-alsace.fr/fr/periscolaire-simulateur-de-participation-financiere](http://www.mulhouse-alsace.fr/fr/periscolaire-simulateur-de-participation-financiere))

A titre indicatif :

Tarif horaire plancher : 0.28 € de l'heure      Tarif horaire plafond : 3.00 € de l'heure  
Repas facturé aux famille : 3.20 € au 1<sup>er</sup> Janvier 2019 (coût réel : 4.20 €, la différence étant pris en charge par M2A)

### Accueil extrascolaire (compétence communale)

L'Accueil de Loisirs La Pirouette est également ouvert tous les MERCREDIS et les VACANCES SCOLAIRES de 7h45 à 18h30 en continu. **Le centre est cependant fermé pendant les congés scolaires de Noël et une fermeture de trois semaines en été est réétudiée chaque année** (dernière semaine de juillet et deux première semaines d'août).

Les familles ont la possibilité d'inscrire leurs enfants à la demi-journée (matin ou après-midi), avec ou sans accueil à midi (de 12h à 14h) ou à la journée complète. L'accueil uniquement sur le temps du midi est impossible.

Les tarifs sont modulés selon les revenus des familles et selon le barème suivant :

| Revenus familiaux | Demi-journée | Demi-journée + repas | Journée complète |
|-------------------|--------------|----------------------|------------------|
| De 1830 €         | 7.00 €       | 14.00 €              | 21.00 €          |
| De 1831 à 3812 €  | 7.50 €       | 14.50 €              | 21.50 €          |
| + de 3813 €       | 8.00 €       | 15.00 €              | 22.00 €          |

**IINSCRIPTIONS ET INFORMATIONS A L'ACCUEIL DE LA MJC** (uniquement pour les temps de vacances)

## ACCUEIL SOUHAITE

régulier selon un planning fixe      régulier selon un planning hebdomadaire  
régulier selon un planning mensuel      ponctuel

Si vous souhaitez un accueil régulier, **cochez** ci-dessous les jours et les temps d'accueil demandés :

| Temps d'accueil              | Jours |       |          |       |          |  |
|------------------------------|-------|-------|----------|-------|----------|--|
|                              | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |  |
| Accueil midi (11h30 à 13h30) |       |       |          |       |          |  |
| Accueil soir (16h00-18h30)   |       |       |          |       |          |  |
| Accueil mercredi matin       |       |       |          |       |          |  |
| Accueil mercredi après-midi  |       |       |          |       |          |  |

**MERCI DE NOUS DONNER LES INFORMATIONS LES PLUS PRECISES ET LES PLUS PROBANTES POSSIBLES  
AVANT LE 19 AVRIL 2019.**

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## 2019/2020

### RESPONSABLE LEGAL (1)

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

E-mail : .....

Qualité : Père / Mère / Tuteur / Beau-Père / Belle-Mère

Situation de famille : Marié / Célibataire / Divorcé / Concubin / Séparé / Pacsé

### RESPONSABLE LEGAL (2)

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

E-mail : .....

Qualité : Père / Mère / Tuteur / Beau-Père / Belle-Mère

Situation de famille : Marié / Célibataire / Divorcé / Concubin / Séparé / Pacsé

### Information complémentaire

Nb enfants total / à charge : ..... / .....

Nb enfants en situation de handicap : .....

N° allocataire CAF : .....

### FRATRIE

Nom : ..... Prénom : ..... né (e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom : ..... Prénom : ..... né (e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom : ..... Prénom : ..... né (e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature des Responsables légaux :

Nom : .....