

Reçu le :	
Réservé au service :	
Code Famille :	
Saisi le :	



**ANNÉE
SCOLAIRE
2025/2026**

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX TEMPS PÉRISCOLAIRES

A remplir directement sur l'Espace Famille <https://espace-famille.ville-bron.fr>

Ou exceptionnellement sur rendez-vous uniquement, à l'Accueil du Pôle des Services Municipaux - 21, place du 11 Novembre 1918 - 69500 BRON renseignements et prise de rendez-vous : 04 72 36 14 68

Avant le 13 juin 2025

L'enfant

Coordonnées de l'enfant	
Nom :	Prénom :
Né(e) le : à	Dept :
Sexe : ☐ F ☐ M	

Parents

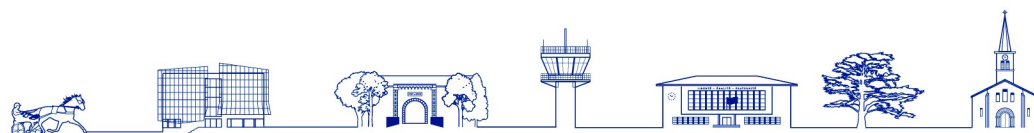
Responsable légal 1 de l'enfant
Nom Prénom
.....
Nom de jeune fille
Né(e) le :
Exerce l'autorité parentale ☐ oui ☐ non
Adresse :
CP : Ville :
Tél. : Port.
Mail :
Employeur :
Profession :
Tél professionnel :
☐ marié ☐ divorcé ☐ séparé ☐ célibataire ☐ pacsé ☐ autre

Responsable légal 2 de l'enfant
Nom Prénom
.....
Nom de jeune fille
Né(e) le :
Exerce l'autorité parentale ☐ oui ☐ non
Adresse :
CP : Ville :
Tél. : Port.
Mail :
Employeur :
Profession :
Tél professionnel :
☐ marié ☐ divorcé ☐ séparé ☐ célibataire ☐ pacsé ☐ autre

Personnes habilitées à venir chercher votre enfant (pas plus de 3 personnes hors membres du foyer)

La personne doit avoir plus de 13 ans.

	Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté
1				
2				
3				



HÔTEL DE VILLE

Place de Weingarten
CS n°30012
69671 Bron Cedex

tel : 04 72 36 13 13
F : 04 72 36 14 00
www.ville-bron.fr

Les modalités d'accès aux temps périscolaires sont décrites dans le règlement municipal des temps périscolaires.

La Ville de Bron recommande aux parents de veiller à ne pas rallonger le temps de présence de leur enfant par des réservations multiples aux différents temps périscolaires de la journée.

Les tarifs des 3 temps périscolaires sont fixés par délibérations du Conseil Municipal, ils sont établis pour toute l'année scolaire.

Votre enfant est en situation de handicap et bénéficiaire d'une Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH) OUI ☐ NON ☐

Inscription à la garderie du matin (payant)

Choix des jours

1- Réservation à l'année : Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

2- Réservation occasionnelle : ☐ Vous pouvez réserver des activités de façon occasionnelle, en vous connectant à votre Espace Famille <https://espace-famille.ville-bron.fr>. La réservation doit être faite au minimum 3 jours ouvrés¹ avant la date souhaitée.

Inscription à la restauration scolaire (payant)

Choix des jours

1- Réservation à l'année : Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

2- Réservation occasionnelle : ☐ Vous pouvez réserver des activités de façon occasionnelle, en vous connectant à votre Espace Famille <https://espace-famille.ville-bron.fr>. La réservation doit être faite au minimum 3 jours ouvrés¹ avant la date souhaitée.

Choix d'un menu

- Menu « Les p'tits loups » (anciennement menu ordinaire : alternance de plats végétariens, de poisson, d'œuf et de viande répartis de manière aléatoire sur la semaine) ☐

- Menu « Les p'tits choux » (protéines végétales, poisson et œuf répartis de manière aléatoire sur la semaine) ☐
Ne cocher qu'une seule case

Allergie alimentaire / problème de santé nécessitant un PAI :

Oui ☐ Non ☐

Toute allergie alimentaire et/ou problème médical doit obligatoirement être signalé auprès de la Direction de l'école qui transmettra un dossier à remplir par le médecin de famille. La réservation au restaurant ne pourra se faire qu'après l'examen du dossier par une commission spécialisée et la signature du Projet d'Accueil Individualisé. Merci également de nous informer ainsi que l'école de tout problème de santé intervenant en cours d'année scolaire.

Inscription à l'accueil du soir (payant)

Choix des jours

1- Réservation à l'année :

Ne cocher qu'une seule case par jour

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Accueil Récréatif de 16h30 à 17h15 (payant)	☐	☐	☐	☐
Accueil Long de 16h30 à 18h15 (payant)	☐	☐	☐	☐

2- Réservation occasionnelle : ☐

Vous pouvez réserver des activités de façon occasionnelle, en vous connectant à votre Espace Famille <https://espace-famille.ville-bron.fr>. La réservation doit être faite au minimum 3 jours ouvrés¹ avant la date souhaitée.

Autorisation de sortie pour les élèves d'élémentaire uniquement :

L'enfant a le droit de quitter seul(e) l'accueil du soir en élémentaire : OUI ☐ NON ☐

¹ Jours ouvrés : hors week-end et jours fériés

Facturation

Les tarifs des temps périscolaires sont fixés par délibération municipale.
Les factures sont disponibles sur votre Espace Famille et envoyées une fois par mois par mail.

Je ne souhaite pas que la facture me soit envoyée par mail ☐

En cas de garde alternée, merci d'indiquer ci-dessous le calendrier et les adresses de facturation :

Modalités de communication des informations urgentes

☐ Je ne souhaite pas recevoir de mail ou de SMS (Si vous cochez cette case vous ne pourrez recevoir les alertes concernant les préavis de grève dans l'école de votre enfant).

Mode de règlement pour les temps périscolaires

La Ville de Bron vous propose de régler vos factures par prélèvement automatique.

Je choisis le paiement de la facture par prélèvement automatique OUI ☐ NON ☐

Si OUI, fournir un relevé d'identité bancaire et remplir le mandat de prélèvement SEPA ci-joint. Si vous aviez choisi ce mode de règlement l'année scolaire précédente et que vos coordonnées bancaires n'ont pas changé, vous n'avez pas besoin de fournir à nouveau ces 2 documents.

Il est également possible de régler votre facture :

- par carte bancaire ou par prélèvement internet sur l'Espace Famille
- par chèque bancaire (sous enveloppe accompagné du papillon situé sur la facture) et en déposant au Pôle des Services Municipaux
- par espèces lors de permanences prévues à cet effet les lundis matin au Pôle des Services Municipaux.

Annulation ou rajout de réservation

Quand :

- Restauration, garderie du matin et accueil du soir au minimum **3 jours ouvrés avant le jour concerné**

Où :

Sur l'Espace Famille.

Passé ce délai, ce sont des demandes de **modifications EXCEPTIONNELLES**, motivées et justifiées (hospitalisation, décès, naissance, reprise d'activité...) à faire **sur votre Espace Famille (Modifications hors délai)**. Pour tous renseignements : 04 72 36 14 68

Documents à fournir

Pour toute inscription, veuillez fournir obligatoirement les photocopies des pièces justificatives suivantes (le service ne fait pas de photocopie pour le public) :

- Le dossier d'inscription dûment rempli et signé
- L'attestation CAF de moins de 3 mois où figure le quotient familial et le détail des prestations. Pour les familles qui n'ont qu'un enfant et pas de CAF le dernier avis d'imposition
- Une copie des attestations de travail ou formation pour chaque responsable du foyer : le dernier bulletin de salaire (si ancienneté de plus de 18 mois) sinon, attestation d'employeur avec les dates du contrat (CDD ou CDI), certificat de formation, Kbis ou toute autre pièce justifiant de l'activité professionnelle
- Pour les personnes sans activité : attestation Pôle Emploi

- Pour les étudiants : certificat de scolarité ou à défaut une carte d'étudiant
- Jugement de divorce avec indication du foyer de rattachement de l'enfant et de la garde alternée
- Une copie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant
- Si votre enfant est en situation de handicap et bénéficiaire d'une Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé : une copie de la notification d'allocation soit une attestation de la CAF indiquant le bénéfice de cette prestation

Votre inscription définitive ne pourra être valable qu'à réception d'un certificat envoyé par nos services ou remis en main propre.



Tout dossier incomplet ne sera pas traité et vous sera retourné

Signature

Je soussigné (e), atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des temps périscolaires de la Ville de Bron qui m' a été envoyé et certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements qui figurent sur le présent document.

J'autorise les responsables à faire donner tous les soins par un médecin ou à faire transporter mon enfant en cas d'urgence dans un hôpital.

Fait à :

le :

Signature
des responsables

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1- ENFANT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Garçon : ☐ Fille : ☐

2- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé de l'enfant)

Vaccins obligatoires	1ere injection	2eme injection	3eme injection	Rappel
Diphtérie				
Tétanos				
Poliomyélite				
Vaccins recommandés				
Coqueluche				
Haemophilus				
Rubéoles Oreillon Rougeoles				
Hépatite B				
Méningite Type C				
Pneumocoque				

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE

3- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX (se référer au carnet de santé de l'enfant)

Allergies	OUI	NON
Alimentaire	☐	☐
Médicamenteuse	☐	☐
Respiratoire	☐	☐
Autres allergies : (préciser)		

L'enfant a-t-il des problèmes de santé ?

Maladie	OUI	NON
Asthme	☐	☐
Convulsions	☐	☐
Diabète	☐	☐
Épilepsie	☐	☐
Autres maladie : (préciser)		

4- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

L'enfant a-t-il l'appareillage suivant?

Appareil	OUI	NON
Aide à la mobilité	☐	☐
Auditif	☐	☐
Dentaire	☐	☐
Visuel	☐	☐
Autres : (préciser)		

5-MÉDECIN TRAITANT

Nom prénom du médecin traitant :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Fait à :

le :

Signature
des responsables

Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **ACTIVITES PERISCOLAIRES BRON** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **ACTIVITES PERISCOLAIRES BRON**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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.

FR61RSB510878

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : ACTIVITES PERISCOLAIRES BRON Adresse : Hôtel de Ville de Bron - Place de Weingarten CS n°30012 Code postal : 69671Ville : BRON Cedex Pays : FRANCE

[illegible]

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☒
Paiement ponctuel ☐

Signé à : _____ Signature : _____
 Le : _____

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :	
Nom du tiers débiteur :	

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **ACTIVITES PERISCOLAIRES BRON**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec **ACTIVITES PERISCOLAIRES BRON**.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.