

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
		<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :		
<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien	<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHEREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :
_____	_____

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
		<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHEREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :		
<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien	<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
	<input type="checkbox"/> Autres	
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
		<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
		<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHEREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
		<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :		
<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien	<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
		<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :		
<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien	<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHEREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____ Prénom : _____	
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____ Prénom : _____	
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
		<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : / /

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
	<input type="checkbox"/> Autres	
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHEREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
		<input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.

DOSSIER FAMILIAL
Année 2024-2025
SERVICE PÉRISCOLAIRE

NOM / PRENOM DU OU DES ENFANTS :		
1 : _____	CLASSE : _____	
2 : _____	CLASSE : _____	
3 : _____	CLASSE : _____	
4 : _____	CLASSE : _____	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<input type="checkbox"/> Moguérou	<input type="checkbox"/> Ange Gardien
	<input type="checkbox"/> Autres	
FACTURATION PERISCOLAIRE	ALSH, GARDERIE et ANIMATION JEUNESSE	ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
6, rue Louis Pasteur	10, rue du Laber	10, rue du Laber
☎ 02 98 24 43 13 Marie Line MOAL	☎ 02 98 19 31 31 / 02 98 19 31 32 Inès BOTHOREL / Répondeur accueil loisirs	☎ 06 70 51 09 04 Stéphane PERON

Responsable 1	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Responsable 2	
NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Commune : _____
☎ : _____	☎ : _____
✉ (mail) : _____	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autres : _____	
N° d'allocataire CAF de BREST : _____ (Si MSA, joindre l'attestation de l'organisme)	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DATE D'ARRIVEE DU DOSSIER :	N° BL ENFANCE ENVOYE LE :

INSCRIPTION(S) AU SERVICE PERISCOLAIRE

1^{er} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

2^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

3^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)

(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON

(cf fiche sanitaire)

4^{ème} ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Fille

Garçon

Lieu de naissance : _____

Classe : _____

Les Muguérou

Ange Gardien

Autres

RESTAURANT SCOLAIRE

GARDERIE

ACCUEIL DE LOISIRS 3 à 5 ans

ACCUEIL DE LOISIRS 6 à 11 ans

ANIMATION JEUNESSE 12 à 17 ans

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS (GS/CP)
(le mercredi après-midi avec l'animateur sportif, Stéphane)

Allergie Alimentaire : OUI NON
(cf fiche sanitaire)

La Ville de Roscoff a mis en place un Portail Citoyen, doté d'un Espace famille et facturation (plus simple, plus convivial et plus complet).

Ce Portail vous permet de dématérialiser vos démarches périscolaires et extrascolaires. Vous pouvez depuis un ordinateur, une tablette ou un smartphone :

- Réaliser l'inscription administrative de vos enfants aux services,
- Inscrire ou désinscrire vos enfants aux différentes activités : ALSH, Cantine, etc.
- Régler vos factures,
- Consulter vos historiques,
- Être informé sur l'actualité des accueils et de nos établissements.

Pour cela, **vous devez créer votre compte citoyen** sur le Portail Famille ci-dessous

<https://portail.berger-levrault.fr/MairieRoscoff/createCompteUser>

Votre **Code abonné famille** sera demandé pour bien identifier votre famille. Pour le recevoir il faudra remplir ce dossier et le ramener soit à la mairie soit à l'école ou au centre de loisirs de Roscoff.

Vérifiez que vos coordonnées sont correctement renseignées.

Les services gestionnaires des activités Enfance restent à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire.

sei@roscoff.bzh 02.98.19.31.31 Inès BOTHOREL responsable service enfance jeunesse.

periscolaire@roscoff.bzh 02.98.24.43.13 Marie Line MOAL – Facturation périscolaire

MODALITES DE PAIEMENT

Vous pouvez régler vos factures soit par prélèvement automatique (joindre un RIB daté et signé à la mairie), soit par le paiement en ligne.

Il est impératif d'inscrire vos enfants par le biais du portail afin qu'ils ne soient pas facturés automatiquement

SIGNATURE :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR TOUT DOSSIER

- Une fiche sanitaire par enfant datée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou attestation du quotient familial (MSA, CAF MARITIME...) **si vous n'êtes pas allocataire de la CAF de BREST**

(En l'absence de ces documents, le tarif le plus élevé sera appliqué)

**Dépôt du dossier accompagné
des pièces justificatives demandées à rendre**

avant le vendredi 28 juin 2024 :

- ✓ à la Mairie 6, rue Louis Pasteur
- ou
- ✓ à l'établissement scolaire



Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour le fonctionnement administratif (restaurant scolaire, garderie, centre de loisirs, école municipale des sports, cours de tir à l'arc, animation jeunesse). Elles sont enregistrées et destinées au service périscolaire. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès de la collectivité en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@roscoff.bzh. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : sur le site internet de la ville et au tableau d'affichage intérieur de la mairie.