

# NOTE POUR LA FACTURATION

# SERVICES PERISCOLAIRES

## TARIFS MUNICIPAUX EN VIGUEUR DEPUIS LE 01 JANVIER 2022

#### Garderie Périscolaire:

- Séance du matin et du soir : 0.40 € le ¼ d'heure pour les enfants de maternelle.
- Séance du matin et du soir : 0.50€ le ¼ d'heure pour les enfants de primaire.

#### CMIS du soir:

• Tarif garderie périscolaire.

#### Cantine

• Repas enfants : 3.10€.

La restauration scolaire, la garderie périscolaire et le CMIS sont des services municipaux et font l'objet d'une facturation mensuelle.

La facture est éditée en début de mois concernant le mois précédent.

## Les tarifs sont susceptibles d'évoluer durant l'année scolaire.

#### Toute réclamation sur cette dernière sera recevable dans les 10 jours qui suivent son envoi.

#### Elle est à régler à date échéance :

- Soit par règlement sécurisé internet en se connectant à l'Espace Citoyens Premium : https://amboise.espace-famille.net. Si vous n'avez pas d'identifiant vous permettant de vous connecter à votre espace personnel merci d'envoyer un mail à l'adresse : ej.ccva@cc-valdamboise.fr en précisant votre nom, celui de vos enfants et votre adresse mail.
- Soit par prélèvement automatique en contactant Mme CLIQUEBAULT qui gère la facturation.
- ➤ Soit directement <u>à la Mairie</u> pour les espèces et les chèques établis à l'ordre du SGC de Loches Les paiements sont à effectuer à <u>l'accueil de la mairie</u> ou par courrier à déposer <u>dans la boîte aux lettres de la mairie</u>. Le règlement doit être accompagné du coupon détachable (<u>non agrafé</u>) de la facture correspondante.

### Tout changement d'adresse pour la facturation doit être notifié

à Mme CLIQUEBAULT ou par mail à : facturationperiscopoce@orange.fr

Si des parents rencontrent des difficultés financières, l'Adjoint au Maire, en charge des Affaires Scolaires et Périscolaires est à leur disposition pour étudier leur dossier (contacter la mairie).



# RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Adresse de facturation :	□Famille	□ Père	□ Mère	□Autre	
Facturation séparée en fonct	ion de la gard	e alternée : [			
En cas de garde alternée préc	cisez les sema	ines de gard	e:		
Père : □ semaines paires	□ semaines impaires				
Mère : □ semaines paires	☐ semaines impaires				
DECLARATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT					
Je soussigné(e)					
	•••••	••••••	•••••	•••••	
déclare exactes les renseign	nements port	és sur cette	fiche et		
$\Box$ J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires (ou joindre un certificat médical d Contre-indication);					
☐ J'atteste avoir déclaré l'ensemble des informations utiles à la bonne prise en charge de mon enfant lor d'activités spécifiques : difficultés de santé, précautions particulières et contre-indications (sport,) ;					
☐ Je souhaite adhérer à la fa htpps://www.espace-citoyer	_		-		,
☐ J'accepte le prélèvement a	automatique S	EPA (dans c	e cas joindre un I	RIB)si première demande.	
☐ J'autorise la commune à consulter et conserver les données de mes ressources, utiles pour calculer le montant que je dois payer au titre de l'accueil de mon enfant ;					
☐ Je déclare avoir pris conna périscolaire de la commune o				fonctionnement de l'accue	eil
Fait à	•••••	Le	•••••	•••••	

**SIGNATURE**