

TOUS LES BONS CÔTÉS DE LA VILLE

### Documents à rendre

**Accueil de loisirs du mercredi**

avant le 2 juin 2025

**Accueils périscolaires  
et vacances scolaires**

avant le 4 juillet 2025

**Dossier dématérialisé**

avant le 25 juillet 2025

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025/2026

RESTAURATION SCOLAIRE  
ACCUEIL PÉRISCOLAIRE  
ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI  
ET DES VACANCES SCOLAIRES

Pour toute information sur la restauration scolaire, les accueils périscolaires, l'accueil de loisirs du mercredi et les activités vacances :

#### Service accueil familles

**Hôtel de Ville** (accès entrée principale)  
Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30

**Mairie déléguée** (annexe 18 rue Lucie Aubrac)  
Lundi, mardi, mercredi, vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h  
Jeudi de 8h30 à 12h30

Période estivale (du lundi 7 juillet au vendredi 29 août inclus) :

Ouverture du lundi au vendredi 8h30 à 12h30

Fermeture du 1<sup>er</sup> au 15 août 2025 inclus

Tél. 04 27 82 62 93 - 04 78 86 69 00

serviceaccueilfamilles@oullinspierrebénite.fr

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(À RETOURNER AU SERVICE ACCUEIL FAMILLES AVANT LE 4 JUILLET 2025)



## RESPONSABLES LÉGAUX

### Responsable n°1

Nom .....  
 Prénom .....  
 Date de naissance .....  
 Profession .....  
 Lien avec l'enfant .....  
 Email .....  
 Tél. domicile .....  
 Tél. portable .....  
 Tél. professionnel .....  
 Adresse .....  
 Code postal / commune .....

### Responsable n°2

Nom .....  
 Prénom .....  
 Date de naissance .....  
 Profession .....  
 Lien avec l'enfant .....  
 Email .....  
 Tél. domicile .....  
 Tél. portable .....  
 Tél. professionnel .....  
 Adresse .....  
 Code postal / commune .....

### Situation familiale:

Marié(e)  Célibataire  Divorcé(e)s  Séparé(e)s  Pacsé(e)s  Union libre  Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge: .....

## RÉGIME

Allocataire CAF  Régime spécial (MSA ou autre...)

Nom et prénom de l'allocataire: .....

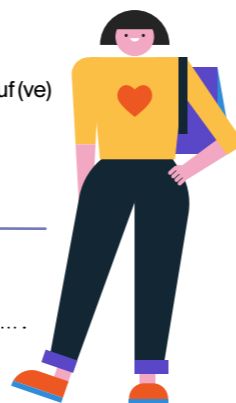
N° CAF: .....

J'autorise le service scolaire à consulter mon quotient familial avec l'application « Mon compte partenaire » développée par la CAF du Rhône.

À défaut, merci de fournir votre avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023.

## ENFANTS FRÉQUENTANT LES ÉCOLES PUBLIQUES D'OULLINS-PIERRE-BÉNITE

	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Classe	École
Enfant 1						
						J'autorise mon enfant à sortir seul <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Enfant 2						
						J'autorise mon enfant à sortir seul <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Enfant 3						
						J'autorise mon enfant à sortir seul <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Enfant 4						
						J'autorise mon enfant à sortir seul <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS (SUITE)

## CONTACTS DES PERSONNES HABILITÉES À RÉCUPÉRER LES ENFANTS (AUTRES QUE LES PARENTS)

	Contact 1	Contact 2	Contact 3	Contact 4
Nom Prénom				
Date de naissance				
Tél. portable				
Tél. domicile				
Lien avec l'enfant				

## CONSENTEMENT

J'autorise la Ville d'Oullins-Pierre-Bénite à utiliser et publier la photo ciblée de mon (mes) enfant(s) pour une diffusion intérieure et/ou extérieure aux établissements faisant l'objet de cette inscription (journaux locaux, magazine municipal, articles, flyers, réseaux sociaux...).  oui  non

## ASSURANCE CIVILE

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.

Nom de l'assureur: ..... N° contrat: .....

**L'attestation d'assurance devra être fournie au Service accueil familles, par mail, courrier ou via le Portail famille.**

## SANTÉ / PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI) / HANDICAP

Mon enfant présente une allergie alimentaire ou des difficultés de santé nécessitant un traitement médical  oui  non

si oui, préciser: .....

Indiquer le prénom de l'enfant et prendre contact avec le Service accueil familles: .....

Mon enfant est en situation de handicap:  oui  non

Percevez vous une allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH):  oui  non

→ si oui, merci de nous transmettre l'attestation de droits.

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Merci de rapporter ce dossier d'inscription au Service accueil familles au plus tard le **vendredi 4 juillet 2025 (ou le 25 juillet en ligne)**.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur périscolaire et j'autorise la Ville d'Oullins-Pierre-Bénite à me communiquer toute information utile par mail.

Fait à Oullins-Pierre-Bénite, le .....

**Signature (nom, prénom, qualité)**

.....



### MATIN

Mon enfant fréquente l'accueil périscolaire avant la classe (de 7h30 à 8h20 - arrivée possible jusqu'à 8h10).

Pas d'accueil le jour de la rentrée.

Nom	Prénom	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	J'opte pour la fréquentation occasionnelle
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### MIDI

#### Conditions d'accueil

Les restaurants scolaires fonctionnent tous les jours d'école.

Le choix du menu est valable pour toute l'année.

Nom	Prénom	Menu classique	Menu végétarien	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	J'opte pour la fréquentation occasionnelle
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### SOIR

Mon enfant fréquente l'accueil périscolaire après la classe.

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	J'opte pour la fréquentation occasionnelle
<b>Nom, Prénom</b>	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/>
<b>Nom, Prénom</b>	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/>
<b>Nom, Prénom</b>	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/> 16h30 - 17h15 <input type="checkbox"/> 16h30 - 18h <input type="checkbox"/> 18h - 18h30	<input type="checkbox"/>

- 16h30 - 17h15 avec la possibilité de récupérer les enfants à 17h15
- 16h30 - 18h avec la possibilité de récupérer les enfants de 17h45 à 18h
- 16h30 - 18h30 avec la possibilité de récupérer les enfants dès 18h05
- Le goûter fourni par la famille est pris entre 16h30 et 17h.

### FACTURATION

- J'opte pour le prélèvement automatique. Les factures électroniques sont disponibles sur le Portail famille.
- Je règle mes factures par carte bancaire, chèque ou espèces au Service accueil familles ou par carte bancaire en ligne sur le Portail famille. Les factures électroniques sont disponibles sur votre Portail famille.
- Je souhaite opter pour la facture papier.

Le paiement ne s'effectue, en aucun cas, dans les écoles.



### → À RENDRE AVANT LE 2 JUIN

La Ville d'Oullins-Pierre-Bénite propose un accueil de loisirs de 158 places le mercredi pour les enfants de 3 à 11 ans situé à l'école Jules Ferry et 108 places à la Maison de l'enfance Jacques Duclos. L'objectif de cet accueil est d'offrir aux enfants un éventail d'activités manuelles, sportives, ludiques... encadrées par des animateurs qualifiés. Plusieurs modalités d'accueil sont possibles.

### MODALITÉS D'INSCRIPTION

- Seules les familles à jour de leurs factures de restauration pourront prétendre à cet accueil.
- Les demandes seront examinées et attribuées, dans la limite des places disponibles, par une commission municipale qui se réunira en juin.
- Les réponses seront communiquées fin juin début juillet à l'adresse électronique que vous nous aurez communiquée, accompagnées de la facturation à régler avant le 14 août 2025. À défaut de paiement intervenu dans les délais, la pré-inscription sera annulée. Les inscriptions se font pour l'ensemble des mercredis de l'année avec une facturation par trimestre.

Cochez la case correspondant à votre vœu pour l'ensemble de l'année.

Les enfants pourront être prioritairement affectés dans les accueils de leur ancienne commune d'habitation.

ALSH Jules Ferry  ALSH Maison de l'enfance Jacques Duclos

	Journée complète 8h - 18h	Matin avec repas 8h - 13h30	Après-midi sans repas 13h30 - 18h
<b>ENFANT 1</b> Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance : ..... École : ..... Classe : ..... Porteur de handicap : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non      PAI : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ENFANT 2</b> Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance : ..... École : ..... Classe : ..... Porteur de handicap : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non      PAI : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ENFANT 3</b> Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance : ..... École : ..... Classe : ..... Porteur de handicap : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non      PAI : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'absence de l'enfant au cours de l'année ne donnera lieu à aucun remboursement.  
Règlement intérieur disponible sur [oullins.fr](http://oullins.fr) ou [pierrebenite.fr](http://pierrebenite.fr)

J'ai pris connaissance du règlement intérieur disponible sur [oullins.fr](http://oullins.fr) ou [pierrebenite.fr](http://pierrebenite.fr)  oui

Responsable 1 :

Responsable 2 :

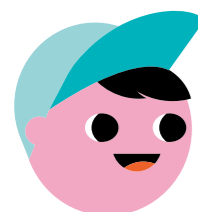
# INSCRIPTION EXTRASCOLAIRE

Cochez la case correspondant pour l'ensemble de l'année:

**ALSH Jules Ferry**  **ALSH Maison de l'enfance Jacques Duclos**

avec :

Nom	Prénom	Menu classique	Menu végétarien	Menu sans porc	Menu sans viande
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Deux accueils sont proposés aux familles, l'un à l'école Jules Ferry et l'autre à la Maison de l'Enfance Jacques Duclos dans la limite des places disponibles.**

**• Petites vacances :**

- Soit à la journée complète avec repas (de 8h à 18h),
- Soit le matin avec repas (de 8h à 13h30),
- Soit l'après-midi sans repas (de 13h30 à 18h)
- Les arrivées - départs s'effectuent de 8h à 9h, à 13h30 et de 16h30 à 18h,
- Les sorties extérieures s'effectuent en journée complète,
- Un service de restauration et un goûter sont proposés pendant les périodes de vacances (prévoir une bouteille d'eau, une crème solaire et un chapeau).

**• Grandes vacances d'été :**

- À la journée complète avec repas (de 8h à 18h),
- Un service de restauration et un goûter sont également proposés pendant cette période de vacances (prévoir une bouteille d'eau, une crème solaire et un chapeau).

**• Inscriptions :**

- Les inscriptions se font selon le calendrier ci-dessous et en fonction des places disponibles.

**Le paiement valide l'inscription.**

	ACTIVITÉS PENDANT LES VACANCES J. DUCLOS	ACTIVITÉS PENDANT LES VACANCES J. FERRY	DATES DES INSCRIPTIONS
Vacances de la Toussaint	Du 20 au 31 octobre 2025		Du 6 au 10 octobre 2025
Vacances de Noël	Du 22 décembre 2025 au 2 janvier 2026	Du 29 décembre 2025 au 2 janvier 2026	Du 8 au 12 décembre 2025
Vacances d'hiver	Du 9 au 20 février 2026		Du 26 au 30 janvier 2026
Vacances de printemps	Du 6 au 17 avril 2026		Du 23 au 27 mars 2026
Vacances d'été	Du 6 juillet au 27 août 2026	Du 6 au 31 juillet et du 17 au 27 août 2026	Du 8 au 26 juin 2026

## LA DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES AU SERVICE DES ÉLUS LOCAUX

### Demande de prélèvement (joindre un RIB)

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Nom, prénom, adresse du débiteur

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Compte à débiter

CODES

Etablissement Guichet N° du compte Clé RIB

Nom et adresse du créancier

Mairie d'Oullins-Pierre-Bénite  
BP 87  
69923 Oullins cedex

IBAN : .....

BIC : .....

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n 80 du 1/4/89 de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.

Date et signature :

### AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° national d'émetteur : **590949**

Nom, prénom, adresse du débiteur

Nom et adresse du créancier

Mairie d'Oullins-Pierre-Bénite  
BP 87  
69923 Oullins cedex

Compte à débiter

CODES

Etablissement Guichet N° du compte Clé RIB

Nom et adresse de votre banque ou CCP où se feront les prélèvements

Nom : .....

N° : .....

Rue : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

IBAN : .....

BIC : .....

**Merci de renvoyer les deux parties de cet imprimé au Service accueil familles, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un Relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).**





OUIIINS  
\_PIERRE\_  
BENITE