



Mairie
1597 route de Cuiseaux
71480 LE MIROIR
03 85 76 71 32
mairie@le-miroir.fr



GARDERIE PERISCOLAIRE LE MIROIR
INFORMATIONS ANNEE SCOLAIRE 2026 - 2027

LE MIROIR, le 22 juin 2026

À l'attention des parents d'élèves,

Afin d'inscrire ou de réinscrire votre(vos) enfant(s) à la garderie périscolaire pour l'année scolaire 2026-2027, veuillez trouver ci-joint :

- Le dossier d'inscription à retourner dûment compléter **au plus tard le 3 juillet 2026** au secrétariat de la mairie.

Quelques rappels utiles :

- Tarif : **2.00€ le matin**
2.50€ le soir ▲ « goûter non fourni par la garderie »
3.60€ la journée (matin + soir)
- Inscription obligatoire** pour tout enfant souhaitant fréquenter la garderie périscolaire et résidant dans la commune du Miroir.
- Inscription via le portail famille ROPACH® : <https://www.ropach.com>**
Toute plage horaire cochée sera automatiquement facturée à la famille. **Les inscriptions à la garderie seront verrouillées :**
 - à 06h30 le jour J pour la journée et le matin,
 - à 16h00 le jour J pour le soir.

A noter :

En cas de changement de compte bancaire, merci de fournir un nouveau RIB au secrétariat.

- Pensez à fournir un goûter à votre enfant chaque jour lorsqu'il est inscrit pour la journée ou le soir.
- L'inscription ne sera prise en compte qu'à réception complète du dossier (y compris le coupon réponse en page 3) et sous réserve que l'ensemble des paiements de l'année scolaire 2025-2026 ait été effectué.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter la garderie périscolaire au 07 86 53 61 98.

Nous vous remercions pour votre collaboration et la confiance que vous accordez à nos animatrices ainsi qu'à la collectivité.

Le Maire,
Philippe CAUZARD





Echéancier prélèvement

	<u>Date du prélèvement</u>
Fréquentation au mois de septembre	15 octobre 2026
Fréquentation au mois d'octobre	15 novembre 2026
Fréquentation au mois de novembre	15 décembre 2026
Fréquentation au mois de décembre	15 janvier 2027
Fréquentation au mois de janvier	15 février 2027
Fréquentation au mois de février	15 mars 2027
Fréquentation au mois de mars	15 avril 2027
Fréquentation au mois d'avril	15 mai 2027
Fréquentation au mois de mai	15 juin 2027
Fréquentation au mois de juin et de juillet	15 juillet 2027

➡ Si le montant de votre facture est inférieur à 15 €, celui-ci sera reporté sur la facture du mois suivant, sauf pour le prélèvement de janvier qui solde les repas dus depuis septembre. De même, le prélèvement de juillet réglera les repas dus depuis janvier.

« Les données personnelles recueillies dans le cadre de l'inscription à la restauration scolaire sont traitées par la mairie du Miroir afin d'assurer la gestion administrative, financière et organisationnelle du service de cantine. Ces données sont réservées aux agents habilités et conservées pendant la durée nécessaire à l'accomplissement de cette mission. Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés, vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits auprès de la mairie du Miroir ou de son délégué à la protection des données (DPO) à l'adresse suivante : Centre de gestion de la Fonction publique territoriale de Saône et Loire 6 rue de Flacé 71018 MÂCON CEDEX. »

COUPON-REPONSE A RETOURNER A LA MAIRIE DU MIROIR AVANT LE 03 JUILLET 2026

Une fois votre demande validée, vous recevrez un e-mail de confirmation ou une demande de pièce complémentaire

Autorisation de droit à l'image

Dans le cadre des activités scolaires et des événements organisés par la commune, des photographies peuvent être réalisées par les agents municipaux ou les élus.

Autorisez-vous la commune à utiliser les photographies sur lesquelles apparaît votre enfant dans ses supports de communication (site internet, bulletin municipal, réseaux d'information communaux, etc.) ?

Enfant n°1 : Nom, prénom et classe :

Enfant n°2 : Nom, prénom et classe :

☐ Oui, j'autorise l'utilisation des photographies de mon (mes) enfant(s)

☐ Non, je refuse l'utilisation des photographies de mon (mes) enfant(s).

Pièces à joindre :

- ☐ **Attestation d'assurance scolaire** pour l'année scolaire 2026-2027
- ☐ **Fiche de renseignements** pour l'année scolaire 2026-2027 (*obligatoire pour les nouveaux inscrits ou en cas de changement – voir page 4 au verso*)
- ☐ **RIB et mandat SEPA signé** (*obligatoire pour les nouveaux inscrits*)
 - ☐ **Nouveau RIB** en cas de changement de coordonnées bancaires

Date et signature

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA										
Référence unique du mandat :										
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Commune de LE MIROIR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Commune de LE MIROIR. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.	Identifiant créancier SEPA (ICS)									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">Désignation du titulaire du compte à débiter</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">Nom, prénom :</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Adresse :</td> </tr> </tbody> </table>	Désignation du titulaire du compte à débiter	Nom, prénom :	Adresse :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">Désignation du créancier</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">Commune de LE MIROIR</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1597 Route de Cuiseaux 71480 LE MIROIR</td> </tr> </tbody> </table>	Désignation du créancier	Commune de LE MIROIR	1597 Route de Cuiseaux 71480 LE MIROIR			
Désignation du titulaire du compte à débiter										
Nom, prénom :										
Adresse :										
Désignation du créancier										
Commune de LE MIROIR										
1597 Route de Cuiseaux 71480 LE MIROIR										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">Désignation du compte à débiter</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">NOM DE LA BANQUE :</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADRESSE :</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">COMPTE A DEBITER</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>Identification internationale (IBAN)</u></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>Identification internationale de la banque (BIC)</u></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </tbody> </table>		Désignation du compte à débiter	NOM DE LA BANQUE :	ADRESSE :	COMPTE A DEBITER	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>Identification internationale (IBAN)</u></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>Identification internationale de la banque (BIC)</u></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<u>Identification internationale (IBAN)</u>	<u>Identification internationale de la banque (BIC)</u>		
Désignation du compte à débiter										
NOM DE LA BANQUE :										
ADRESSE :										
COMPTE A DEBITER										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>Identification internationale (IBAN)</u></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>Identification internationale de la banque (BIC)</u></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<u>Identification internationale (IBAN)</u>	<u>Identification internationale de la banque (BIC)</u>								
<u>Identification internationale (IBAN)</u>	<u>Identification internationale de la banque (BIC)</u>									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Type de paiement :</td> <td style="width: 30%;">Récurrent /répétitif ☐</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ponctuel ☐</td> <td></td> </tr> </table>		Type de paiement :	Récurrent /répétitif ☐			Ponctuel ☐				
Type de paiement :	Récurrent /répétitif ☐									
	Ponctuel ☐									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Signé à :</td> <td style="width: 50%;">Signature :</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>		Signé à :	Signature :							
Signé à :	Signature :									
Le :										
Nom du tiers débiteur (si différent du débiteur lui même et le cas échéant) :										

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

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

GARDERIE PÉRISCOLAIRE DE LA COMMUNE DU MIROIR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

1. Représentant légal

➤ Père

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

N° Téléphones : • Domicile _____ • Portable _____ • Travail _____

➤ Mère

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

N° Téléphones : • Domicile _____ • Portable _____ • Travail _____

2. Renseignement de/des enfant(s)

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

3. Autorisation du droit à l'image

J'autorise la prise de vue pour le(s) enfant(s)

OUI ☐ NON ☐

4. Antécédents médicaux et recommandations utiles

➤ Allergie : _____

➤ Problème de santé (asthme ...) : _____

➤ Autre : _____

En cas de besoin, personne à contacter (autres que celles indiquées ci-dessus) :

NOM : _____ Prénom : _____ NOM : _____ Prénom : _____

N° téléphone domicile : _____ N° téléphone domicile : _____

N° téléphone portable : _____ N° téléphone portable : _____

N° téléphone travail : _____ N° téléphone travail : _____

Chaque enfant doit obligatoirement être assuré pour les dommages qu'il peut subir à la garderie ou faire subir aux autres.

Joindre impérativement une ATTESTATION de votre assurance

•numéro assurance : _____

•numéro CAF ou MSA : _____

Les enfants ne seront rendus qu'à leurs parents ou aux personnes mandatées suivantes :

NOM et Prénom : _____

NOM et Prénom : _____

A _____
Le _____

Signature