

INSCRIPTION – Les Marmousets – Accueil de loisirs MERCREDI – 2021/2022

NOM DE L'ENFANT :	_____
PRENOM DE L'ENFANT:	_____
DATE DE NAISSANCE :	_____
ÂGE :	_____
GARÇON : <input type="checkbox"/>	FILLE : <input type="checkbox"/>

DOCUMENT À NOUS RETOURNER PAR MAIL (marmousets51490@hotmail.com) OU DANS LA BOÎTE AUX LETTRES DE LA MAIRIE DE BEINE-NAUROY

TYPE D'INSCRIPTION : **ANNUELLE** **OCCASIONNELLE**

GRILLE TARIFAIRE 2021 / 2022	BEINE-NAUROY			EXTÉRIEUR	
	CAF QF<700	CAF QF>700	MSA	CAF	MSA
½ journée	6,75€	7,50€	7,50€	9€	9€
Journée	13,50€	15€	15€	18€	18€
Repas	4€ le repas - Tout repas commandé sera facturé			4€ le repas - Tout repas commandé sera facturé	
Garderie matin (de 07h30 à 09h00)	0,50€ la 1/2h			0,50€ la 1/2h	
Garderie soir (de 17h00 à 18h30)	0,50€ la 1/2h			0,50€ la 1/2h	
Cotisation annuelle	10€ pour l'année 2021			10€ pour l'année 2021	

Pour les allocataires CAF dont le QF<700, merci de nous fournir votre justificatif CAF.

Pour les allocataires MSA, les demandes de remboursement se feront directement par les familles auprès de leur agence MSA.

Pour l'inscription de votre enfant, il est nécessaire de **compléter les tableaux d'inscription se trouvant à la 2^{ème} et 3^{ème} page du dossier d'inscription.**

La facturation se fera par période de vacances à vacances :

- **P1 – Rentrée / Toussaint :** du 08 septembre au 20 octobre 2021 inclus (soit 7 mercredis)
- **P2 – Toussaint / Noël :** du 10 novembre au 15 décembre 2021 inclus (soit 6 mercredis)
- **P3 – Janvier / Hiver :** du 05 janvier au 2 février 2022 inclus (soit 5 mercredis)
- **P4 – Hiver / Printemps :** du 23 février au 6 avril 2022 inclus (soit 7 mercredis)
- **P5 – Printemps / Fin année scolaire :** du 27 avril au 06 juillet 2022 inclus (soit 11 mercredis)

Fait à : Le : Signatures précédées des mentions :
« Lu et approuvé, bon pour inscription »

METTRE UNE CROIX DANS LES CASES CORRESPONDANTES A VOS CHOIX D'INSCRIPTION

PERIODE 1 (P1) - RETREE SCOLAIRE / VACANCES TOUSSAINT

Prénom NOM de l'enfant :

		SEPTEMBRE 2021				OCTOBRE 2021		
		8-sept.	15-sept.	22-sept.	29-sept.	6-oct.	13-oct.	20-oct.
Garderie matin	de 07h30 à 09h00							
Accueil journée (*)	de 09h00 à 17h00							
Accueil 1/2 journée matin (*)	de 09h00 à 12h00							
Accueil 1/2 journée après-midi (*)	de 14h00 à 17h00							
Repas	de 12h00 à 14h00							
Garderie soir	de 17h00 à 18h00							

(*) un seul choix possible par jour (journée, 1/2 journée matin ou 1/2 journée après-midi)

PERIODE 2 (P2) - RETREE TOUSSAINT / VACANCES NOEL

Prénom NOM de l'enfant :

		NOVEMBRE 2021			DECEMBRE 2021		
		10-nov.	17-nov.	24-nov.	1-déc.	8-déc.	15-déc.
Garderie matin	de 07h30 à 09h00						
Accueil journée (*)	de 09h00 à 17h00						
Accueil 1/2 journée matin (*)	de 09h00 à 12h00						
Accueil 1/2 journée après-midi (*)	de 14h00 à 17h00						
Repas	de 12h00 à 14h00						
Garderie soir	de 17h00 à 18h00						

(*) un seul choix possible par jour (journée, 1/2 journée matin ou 1/2 journée après-midi)

PERIODE 3 (P3) - RETREE NOEL / VACANCES HIVER

Prénom NOM de l'enfant :

		JANVIER 2022				FEV 2022
		5-janv.	12-janv.	19-janv.	26-janv.	2-fevr.
Garderie matin	de 07h30 à 09h00					
Accueil journée (*)	de 09h00 à 17h00					
Accueil 1/2 journée matin (*)	de 09h00 à 12h00					
Accueil 1/2 journée après-midi (*)	de 14h00 à 17h00					
Repas	de 12h00 à 14h00					
Garderie soir	de 17h00 à 18h00					

(*) un seul choix possible par jour (journée, 1/2 journée matin ou 1/2 journée après-midi)

PERIODE 4 (P4) - RETREE HIVER / VACANCES PRINTEMPS

Prénom NOM de l'enfant :

		FEV 2022	MARS 2022				AVRIL 2022	
		23-fevr.	2-mars	9-mars	16-mars	23-mars	30-mars	6-avr.
Garderie matin	de 07h30 à 09h00							
Accueil journée (*)	de 09h00 à 17h00							
Accueil 1/2 journée matin (*)	de 09h00 à 12h00							
Accueil 1/2 journée après-midi (*)	de 14h00 à 17h00							
Repas	de 12h00 à 14h00							
Garderie soir	de 17h00 à 18h00							

(*) un seul choix possible par jour (journée, 1/2 journée matin ou 1/2 journée après-midi)

PERIODE 5 (P5) - RETREE PRINTEMPS / FIN ANNEE SCOLAIRE

Prénom NOM de l'enfant :

		AVRIL 2022	MAI 2022					JUN 2022				JUIL 2022
		27-avr.	4-mai	11-mai	18-mai	25-mai	1-juin	8-juin	15-juin	22-juin	29-juin	6-juil.
Garderie matin	de 07h30 à 09h00											
Accueil journée (*)	de 09h00 à 17h00											
Accueil 1/2 journée matin (*)	de 09h00 à 12h00											
Accueil 1/2 journée après-midi (*)	de 14h00 à 17h00											
Repas	de 12h00 à 14h00											
Garderie soir	de 17h00 à 18h00											

(*) un seul choix possible par jour (journée, 1/2 journée matin ou 1/2 journée après-midi)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – Les Marmousets – Accueil de Loisirs – 2021/20222

NOM DE L'ENFANT :	_____
PRENOM DE L'ENFANT:	_____
DATE DE NAISSANCE :	_____
ÂGE :	_____
GARÇON : <input type="checkbox"/>	FILLE : <input type="checkbox"/>

Informations sur les représentants légaux :

REPRÉSENTANT LÉGAL 1	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
Qualité : <input type="checkbox"/> Père / <input type="checkbox"/> Mère / <input type="checkbox"/> Autre :	Qualité : <input type="checkbox"/> Père / <input type="checkbox"/> Mère / <input type="checkbox"/> Autre :
Prénom Nom :	Prénom Nom :
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél fixe :	Tél fixe :
Tél portable :	Tél portable :
Tél travail :	Tél travail :
RÉGIME D'ALLOCATION – A remplir obligatoirement	RÉGIME D'ALLOCATION – A remplir obligatoirement
CAF / MSA / Autre :	CAF / MSA / Autre :
Numéro allocataire CAF :	Numéro allocataire CAF :

ASSURANCE DE L'ENFANT (fournir le justificatif)	
Responsabilité civile : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Accident : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Compagnie d'assurance :	N° police d'assurance :
Adresse de la compagnie d'assurance :	
.....	

AUTORISATIONS DE SORTIE – Les Marmousets – Accueil de Loisirs – 2021/2022

NOM DE L'ENFANT :	_____
PRENOM DE L'ENFANT:	_____
ÂGE :	_____

En plus des responsables légaux, personnes à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à reprendre l'enfant.
Une pièce d'identité peut être demandée.

Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :
Adresse :		
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> / Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :
Adresse :		
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> / Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :
Adresse :		
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> / Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :
Adresse :		
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> / Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		

Départ de votre enfant du centre de loisirs

Si vous souhaitez que votre enfant reparte seul du centre, cochez cette case :

AUTRES AUTORISATIONS – Les Marmousets – Accueil de Loisirs – 2021/2022

Je (nous) soussigné (e-ons),

Responsable(s) légal (aux) de l'enfant

Autorise (ons) :

Veillez cocher votre choix :	OUI	NON
Le transport de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs		
La prise de photos de notre enfant lors des activités scolaires, périscolaires et extrascolaires, ainsi que ses productions (dessins, peintures, écritures, productions sonores, modelages...) et à utiliser ces images à des fins pédagogiques		
La diffusion aux familles des participants des photos et des vidéos prises lors des différents accueils (ou réalisation d'un CD ou DVD avec toutes les photographies de l'année)		
Le journal l'UNION et les publications amies à photographier notre enfant lors des activités scolaires, périscolaires et extrascolaires afin qu'un article soit publié à des fins pédagogiques		
Mon enfant à participer aux activités physiques et sportives		
Mon enfant à participer aux baignades surveillées		
Dans le cadre de nos activités, votre enfant peut être amené à paraître sur des supports médiatiques (site internet...)		

Fait à :

Le :

Signatures précédées des mentions :
« Lu et approuvé »

FICHE SANITAIRE DE LIAISON – Les Marmousets – Accueil de Loisirs – 2021/2022

NOM DE L'ENFANT : _____

PRENOM DE L'ENFANT: _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ÂGE : _____

GARÇON : FILLE :

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

Documents à fournir obligatoirement : **Copie des vaccins**

Mettre une croix dans la case correspondante (effectué / non effectué) et renseigner la date associée.

VACCINS OBLIGATOIRES	EFFECTUÉ	NON EFFECTUÉ	DATE DERNIER RAPPEL
Antidiphtérie			
Antitétanique			
Antipoliomyélitique			
Coqueluche			
Haemophilus influenzae de type b			
Hépatite B			
Pneumocoque			
Méningocoque de sérogroupe C			
Contre la rougeole			
Contre les oreillons			
Contre la rubéole			

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, merci de nous joindre un certificat médical de contre-indication.

COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT

Médecin traitant :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence à l'accueil de loisirs ? **OUI** **NON**

Si OUI, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants :

- **Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice.**
- **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

ALLERGIES :

Préciser la cause et la conduite à tenir

ASTHME :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
MÉDICAMENTEUSES :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
ALIMENTAIRES :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
AUTRES :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) en cours : **OUI** **NON**

joindre le protocole et toutes les informations utiles

.....
.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (à renseigner obligatoirement)

Votre enfant porte-t-il des :

LUNETTES : **OUI** **NON** (au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant)

LENTILLES : **OUI** **NON** (au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant)

PROTHÈSES AUDITIVES : **OUI** **NON** (au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant)



PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : **OUI** **NON** (au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant)

AUTRES RECOMMANDATIONS – Précisez (ex : qualité de peau, crème solaire)

.....
.....
.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Monsieur / Madame :

Adresse :

.....

.....

Tél. fixe :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

Date :

Signature :