

INSCRIPTIONS

Semaine du 27 Février au 2 Mars 2012:

<u>Lundi :</u>	<u>Mardi :</u>	<u>Mercredi :</u>	<u>Jeudi :</u>	<u>vendredi :</u>	<u>TOTAL :</u>
Garderie	Garderie	Garderie	Garderie	Garderie	Garderie.....
Matin	Matin	Matin	Matin	Matin	Matin.....
Midi	Midi	Midi	Midi	Midi	Midi.....
Après midi	Après midi	Après midi	Après midi	Après midi	Après midi.....
Garderie	Garderie	Garderie	Garderie	Garderie	Garderie.....

Semaine du 5 au 9 Mars 2012 :

<u>Lundi :</u>	<u>Mardi :</u>	<u>Mercredi :</u>	<u>Jeudi :</u>	<u>vendredi :</u>	<u>TOTAL :</u>
Garderie	Garderie	Garderie	Garderie	Garderie	Garderie.....
Matin	Matin	Matin	Matin	Matin	Matin.....
Midi	Midi	Midi	Midi	Midi	Midi.....
Après midi	Après midi	Après midi	Après midi	Après midi	Après midi.....
Garderie	Garderie	Garderie	Garderie	Garderie	Garderie.....

Participera au spectacle de magie présenté par les enfants le jeudi 8 mars de 16h15 à 17h30 à Oust-Marest (gratuit). Indiquez le nombre de personnes venants, sans compter les enfants inscrits au centre ce jour.

Participera à l'apéritif sans alcool le jeudi 8 mars à partir de 18h45 à Oust-Marest (gratuit).

Nombre d'adulte :

Nombre d'enfant :

Dans le but de renforcer un peu plus la convivialité au sein de nos centres et de ne pas amputer le budget des activités de vos enfants, nous vous proposons d'enrichir le buffet et de participer à notre concours « Grands Cuistots » (le jury sera tiré au sort parmi vos enfants) en apportant :

Gâteau Crêpes Cake apéritif Spécialités diverses Autre :.....

Pourquoi faisons-nous appel à votre participation ?

- Tout simplement car un de nos objectifs éducatifs est la participation des familles « le centre de loisirs est aussi un lieu d'accueil, de rencontres et d'échanges (...) il doit aussi favoriser la participation des familles à la vie du centre »
- Le concours vous permet également de cuisiner chez vous avec votre enfant et de partager un moment de complicité qu'il sera heureux de faire découvrir à ses copains et copines.
- L'apéritif sans alcool est gratuit, participer à son élaboration, nous permet de ne pas amputer le budget des activités de vos enfants.

Nous comptons réellement sur vous pour jouer le jeu, toujours dans le but de renforcer la convivialité au sein de notre structure.

Partie réservée à l'Administration

Règlement : Chèque Espèce

Total Enfant :

Total Famille :

CAF 80

CAF 76

MSA

Coefficient familial :

Age :
Classe fréquentée :

Déjà venu en 2011 : Oui Non

Période :

FEVRIER

DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION
ALSH INTERCOMMUNAL
FEVRIER 2012

NOM :

PRENOM :

Pièces (ci-jointes) à remplir pour le dossier d'inscription :

Décharge de responsabilité/autorisations diverses

Autorisation de transport

Renseignements médicaux, fiche sanitaire

Pièces à produire et à joindre au dossier d'inscription :

Photocopie dans le carnet de santé des vaccinations obligatoires *

Attestation d'assurance extrascolaire en responsabilité civile
et individuelle accident 2011/2012*

Copie de **l'attestation** de la carte vitale sécurité sociale des deux
parents (un seul exemplaire par famille) et carte de mutuelle *

Copie de l'attestation des cartes bons loisirs par les CAF

*Non obligatoire pour les enfants déjà venus l'Automne 2011 (sauf changement)

Tarification modulée :

Cantine : 3,20€

Journée Taux Plein : 3,30€

½ Journée Taux Plein : 1,90€

➤ **Régime général CAF 80 :**

Coefficient Familial entre 601€ et 800€

Journée Bons Loisirs + : 0,50€

½ Journée Bons Loisirs + : 0,45€

Coefficient Familial < 601€

Journée Bons Loisirs : 0,30€

½ Journée Bons Loisirs : 0,25€

➤ **Régime général CAF 76**

Ticket Taux Plein avec déduction de vos
Bons Loisirs. Fournir obligatoirement
un justificatif de votre régime.

**Pour les paiements par chèque : régler
à l'ordre du Trésor public**

Ce dossier est à rendre complet à la Coordinatrice ou à la Direction de l'ALSH de votre secteur

Lors des permanences des régies. Tout dossier incomplet sera refusé



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
BRESLE MARITIME

fmoisson@cc-breslemaritime.fr 02-27-28-03-9 2



DECLARATION D'IDENTITE

ENFANT :

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Né(e) :

Adresse durant le séjour + Lien de parenté :

.....

.....

Scolarisé(e) à :

Mail :

N° Séc. Sociale de l'enfant:

.....

Allocataire CAF :

Allocataire MSA :

Allocataire Autre (EDF, SNCF...) :

.....

Nom & N° d'assurance :

.....

OBLIGATOIRE

*Cocher la case
correspondante
et indiquer le
numéro
d'allocataire*

Père

Nom :

Prénom :

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Adresse si différente de l'enfant :

.....

.....

Situation Familiale :

N° séc. Sociale :

Profession :

Nom/adresse de l'employeur :

.....

.....

Téléphone professionnel :

Autorité Parentale : Oui Non

Mère

Nom :

Prénom :

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Adresse si différente de l'enfant :

.....

.....

Situation Familiale :

N° séc. Sociale :

Profession :

Nom/adresse de l'employeur :

.....

.....

Téléphone professionnel :

Autorité Parentale : Oui Non

DECLARATION DE TRANSPORT

Mon enfant participera au ramassage de : Matin Après-midi Soir

(tout enfant inscrit au ramassage sera obligatoirement mis dans le bus de son lieu de résidence à 17h30 sauf inscription garderie)

J'autorise l'organisateur à transporter mon enfant pour se rendre dans les structures d'accueils de loisirs (ramassage régulier)

J'autorise l'organisateur à transporter mon enfant pour participer aux différentes activités, sorties et mini séjours dans le cadre de l'accueil de loisirs.

DECHARGE DE RESPONSABILITE/ AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise mon enfant

A rentrer seul au domicile à 12H00 et 17h30

Et déclarons décharger la CCBM, ainsi que l'équipe d'animation et de Direction de l'ALSH, de toutes responsabilités au-delà de l'heure indiquée ci-dessus.

A quitter le centre accompagné de : nom/adresse/téléphone des personnes que nous autorisons à venir chercher notre enfant :

.....
.....

En cas d'empêchement de notre part, et déclarons décharger la CCBM, ainsi que l'équipe d'animation et de Direction de l'ALSH, de toutes responsabilités après la prise en charge de notre enfant par cette (ces) personne(s).

A être photographié et filmé individuellement ou en groupe dans le cadre des activités de l'ALSH et autorise l'organisateur à faire usage de ces productions photographiques et vidéographiques dans le cadre exclusif du service enfance-jeunesse de la CCBM.

A participer aux sorties, visites ainsi qu'aux activités sportives effectuées dans le cadre de l'accueil de loisirs.

Déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que la charte des Bons copains, et nous engageons à les respecter et à les faire respecter par notre enfant.

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant..... atteste que ces renseignements sont exacts.

Signature des parents (NB : en cas de divorce ou de séparation, précisez si votre ex-conjoint est autorisé à venir chercher votre enfant)

Père

Mère

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

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

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

OBSERVATIONS

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