

ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

« LES MARCASSINS »

FICHE D'INSCRIPTION

- à remplir à chaque vacances scolaires -



ENFANT(S):

Si l'enfant est en maternelle,
fait-il la sieste?

NOM : _____ Prénom _____ âge _____

OUI NON

NOM : _____ Prénom _____ âge _____

OUI NON

NOM : _____ Prénom _____ âge _____

OUI NON

PARENTS/TUTEURS :

RESPONSABLE LÉGAL 1 père mère tuteur légal

NOM : **Prénom :**

Adresse (valable pendant la durée du séjour) :

Situation familiale Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

Téléphone (fixe) : Portable (personnel):

Téléphone (professionnel) : Portable (professionnel) :

RESPONSABLE LÉGAL 2 père mère tuteur légal

NOM : **Prénom :**

Adresse (si différente du responsable légal 1) :

Situation familiale Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

Téléphone (fixe) : Portable (personnel):

Téléphone (professionnel) : Portable (professionnel) :

➔ Adresse mail pour le foyer :@.....

➔ Pour les parents séparés ou divorcés merci de préciser le nom du parent destinataire de la facture (*Attention **une seule facture** peut être envoyée*) :

INSCRIPTION :

Inscription pour la semaine complète (5 jours)

Inscription pour 4 jours

PÉRI-CENTRE (le matin avant 8h45 et le soir après 17h00) :

Vous avez la possibilité de déposer votre enfant de manière échelonnée entre 7h30 et 8h45 et de venir le récupérer entre 17h00 et 18h30.

Pour une question d'organisation, nous aimerions connaître les horaires approximatifs d'arrivée et de départ de votre/vos enfants. Pour ce faire, merci de remplir le tableau ci-dessous :

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Matin |H..... |H..... |H..... |H..... |H..... |
| Après-Midi |H..... |H..... |H..... |H..... |H..... |

RÉGIME : CAF MSA

N° Allocataire CAF : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **QF:**

-> fournir le justificatif du quotient familial du mois de janvier de l'année en cours notifié par la Caf (inutile en cas de réinscription)

MSA : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **QF:**

Nom Compagnie De Police d'Assurance :

N° Police Extra Scolaire de l'enfant :-> fournir l'attestation d'assurance extra-scolaire pour l'année en cours (inutile en cas de réinscription)

CONTACTS :

PERSONNES À PRÉVENIR EN PRIORITÉ EN CAS D'URGENCE :

1 / Nom :Prénom :Téléphone :

2 / Nom :Prénom :Téléphone :

3 / Nom :Prénom :Téléphone :

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RÉCUPÉRER L'ENFANT :

Nom :Prénom : Téléphone

Nom :Prénom : Téléphone

Nom :Prénom : Téléphone

AUTORISATION DIVERSES :

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas | mon enfant à rentrer seul à mon domicile depuis le centre. |
| <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas | la Commune de Jouy-le-Potier à prendre, exposer et diffuser des photographies de mon enfant. |
| <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas | la Commune de Jouy-le-Potier à filmer mon enfant pendant les activités du centre. |

Pièces à fournir :

- La fiche sanitaire de liaison (à remplir si 1ère inscription—elle sera conservée pour l'année scolaire en cours puis détruite après les vacances d'été) et copie des vaccins.
- La présente fiche d'inscription
- Le justificatif du quotient familial notifié par la CAF en janvier de l'année en cours (si non déjà fourni)
- L'attestation d'assurance extra scolaire pour l'année en cours (si non déjà fournie)

Je soussigné(e), responsable légal de/des enfant-s mentionné-s ci-dessus :

- ◇ déclare exacts les renseignements portés aux différentes pièces précédemment citées, composant le dossier d'inscription.
- ◇ autorise la consultation et la conservation de mes données personnelles issues de l'appli mis à disposition par la Caf pour le calcul de mon tarif.
- ◇ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et en accepte toutes les modalités ainsi que les tarifs.
- ◇ autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par l'équipe d'animation.

Fait à : Le :

Signature :