



Accueil de Loisirs Juillet 2025

Du Lundi 07 au Jeudi 31 juillet 2025

ECOLE DOLTO/YOURCENAR (RUE DU STADE)

*Pour les enfants de **3 à 15 ans***

DOSSIER D'INSCRIPTION

Madame, Monsieur,

Afin d'inscrire votre enfant à l'accueil de loisirs de Maroeuil, je vous invite à compléter le dossier d'inscription ci-joint et à fournir :

- Une photocopie de votre attestation ATL-CAF (feuille verte)
- Une attestation d'assurance scolaire et/ou extra-scolaire
- Une photocopie du carnet de vaccination
- **En cas de séparation des parents : toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif**
- Règlement par chèque : à l'ordre des « FRANCAS du Pas de Calais »

L'ensemble de ces documents est à remettre, avec le paiement, lors des permanences d'inscriptions

**INSCRIPTION RESERVEES AUX ENFANTS RESIDANT A MAROEUIL OU
ETRUN ET/OU SCOLARISES A MAROEUIL**

AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTE APRES LA DERNIERE PERMANENCE

**Permanences d'inscriptions : les mercredis 04 et 11 juin de 16h à 18h et le samedi 07 juin
de 10h à 12h à l'école Dolto/Yourcenar (rue du stade)**

Les FRANCAS, 24 Rue du Général de Gaulle, BP 50059 62223 ST Laurent Blangy Cedex

62002 Arras Cedex - 03.21.55.10.10, www.francas62.net

Pour tout renseignement :

- FRANCAS : acm@francas62.fr
- Pierre Oberto : 07.77.26.60.60



NOM : PRENOM : AGE : Date naissance : / /

CLASSE : ECOLE :

Fiche d'Organisation Juillet 2025 (veuillez entourer les semaines de présence)

NOM : **PRENOM :** **DATE DE NAISSANCE :**

Accueil Echelonné de 8h30 à 9h30

Centre : 9h30-12h / 14h-17h

Départ Echelonné de 17h à 17h30

	PRESENCE (9h30-12h et 14h-17h)	CANTINE (3€20) (12h-14h)	GARDERIE (1€60) (8h-8h30 et 17h30-18h)
Semaine du 07 au 11 (5 jours)	OUI	OUI	OUI
Semaine du 15 au 18 (4 jours)	OUI	OUI	OUI
Semaine du 21 au 25 (5 jours)	OUI	OUI	OUI
Semaine du 28 au 31 (4 jours)	OUI	OUI	OUI

Permanences d'inscriptions : les mercredis 04 et 11 juin de 16h à 18h et le samedi 07 juin de 10h à 12h à l'école Dolto/Yourcenar (rue du stade)

Si votre enfant mange à la cantine (le jour de la grande sortie), veuillez choisir son sandwich :

☐ **Jambon** ☐ **Fromage** ☐ **Poulet Curry (wrap)** ☐ **Thon**

HABITANTS de MARCÉUIL

1) cas général

	le mois complet	semaine de 5 jours	semaine de 4 jours
1 enfant	153,00 €	42,50 €	34,00 €
2 enfants	288,00 €	80,00 €	64,00 €
3 enfants	405,00 €	112,50 €	90,00 €
4 enfants	504,00 €	140,00 €	112,00 €
Cantine : pris d'un repas		3,20 €	
Garderie : pris par jour et par enfant		1,60 €	

2) Maroeuillois bénéficiant de l'Aide aux Temps Libres de la CAF 2025, et sur présentation de cette notification au moment de l'inscription (avec un minimum de 4 jours de présence)

	le mois complet	semaine de 5 jours	semaine de 4 jours
1 enfant	76,50 €	21,25 €	17,00 €
2 enfants	148,50 €	41,25 €	33,00 €
3 enfants	216,00 €	60,00 €	48,00 €
4 enfants	279,00 €	77,50 €	62,00 €
Cantine : pris d'un repas		3,20 €	
Garderie : pris par jour et par enfant		1,60 €	

EXTERIEURS

	le mois complet	semaine de 5 jours	semaine de 4 jours
1 enfant	324,00 €	90,00 €	72,00 €
2 enfants	612,00 €	170,00 €	136,00 €
3 enfants	864,00 €	240,00 €	192,00 €
4 enfants	1 080,00 €	300,00 €	240,00 €
Cantine : pris d'un repas		3,20 €	
Garderie : pris par jour et par enfant		1,60 €	

Centre de loisirs	... jour(s)	 enfant(s) x	€
Cantine	... jour(s)	X enfant(s) x 3.20€	+ €
Garderie	... jour(s)	X enfant(s) x 1.60€	+ €
Total dû			€
Aide CAF	... jour(s)	X €	- €
Autre aide	... jour(s)	X €	- €
Total à payer			= €
Chèque Vacances	Espèces	Chèque	



Venez « liker » la page facebook « ACM Marœuil » pour voir : photos, horaires, événements, planning, menus, infos (...)

Centre de loisirs

Fiche d'inscription



■ ENFANT

Nom : Prénom : G F
Date de naissance : âge : ans
Adresse :
.....

N° de sécurité sociale de l'assuré (auquel l'enfant est rattaché) :
N° allocataire CAF :

JOINDRE ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE OU EXTRA-SCOLAIRE

■ RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origines marquées au nom de l'enfant avec la notice).
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance datée et signée du médecin.

■ REGIMES ALIMENTAIRES :

Avec viande

Sans viande

Sans porc

■ SANTE :

VOTRE ENFANT EST-IL :

ASTHMATIQUE	oui	non
ALLERGIE MÉDICAMENTEUSES	oui	non
ALLERGIE ALIMENTAIRES	oui	non

AUTRES :
PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRES :

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Précisez si votre enfant porte des lentilles, lunettes, des prothèses dentaires ou auditives etc....
.....
.....

■ MÉDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :
Adresse :
N° de téléphone :

■ VACCINATIONS (faire copie du carnet de santé pages des de vaccinations)

VACCINS	DATES
DT Polio	
BCG	

CADRE RESERVE AU DIRECTEUR DU CENTRE

Quotient familial : Tarif appliqué à la journée :

Aides loisirs CAF : oui non repas : oui non

Autres aides : Nbs de jours inscrit :
Nbs de jours présent :

PERIODE : FEVRIER ☐ AVRIL ☐ JUILLET ☐ AOÛT ☐ OCTOBRE ☐ DECEMBRE ☐

■ RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

	Père	Mère
NOM PRENOM		
Adresse (si différente de l'enfant)		
N° allocataire CAF		
Adresse mail (conseillé)		
Profession		
N° téléphone domicile		
N° téléphone portable		
N° téléphone professionnel		
Personnes autorisées à récupérer mon enfant (une pièce d'identité peut être demandée) :		

■ AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné (e), responsable légal de l'enfant

Autorise mon enfant mineur à quitter le centre de loisirs éducatif primaire/l'espace jeune seul oui ☐ non ☐

- Autorise mon enfant à participer à la vie du centre de loisirs éducatif, aux activités proposées,
- Autorise le responsable du centre de loisirs éducatif à prendre toutes mesures (traitement médical hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, - Avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- Autorise le centre de loisirs éducatif à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique pour la présentation et l'illustration des activités du centre (sur la page Facebook : ACM Maroeuil)

- OUI
○ NON

■ Et déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date : Signature

RENSEIGNEMENTS : acm@francas62.fr