



# Accueil de Loisirs

## OCTOBRE 2023

### Du Lundi 23 au Vendredi 27 Octobre 2023

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

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE**

**UN DOSSIER PAR ENFANT**

**Permanences d'inscriptions : le mercredi 04 octobre de 16h30 à 18h30 et le samedi 07 octobre 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](http://www.francas62.net)

#### **Pour tout renseignement :**

- FRANCAS : [j.delhaye@francas62.fr](mailto:j.delhaye@francas62.fr)
- Pierre Oberto : 07.77.26.60.60



NOM : ..... PRENOM : ..... AGE : ..... Date naissance : .... /..... /.....

CLASSE : ..... ECOLE : .....

**Fiche d'Organisation Octobre 2023 (veuillez cocher les jours de présence)**

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

**Accueil Echelonné de 8h30 à 9h30**

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

**Départ Echelonné de 17h à 17h30**

Lundi 23/10	Mardi 24/10	Mercredi 25/10	Jeudi 26/10	Vendredi 27/10

**CANTINE (3€20) 12h-14h**

Lundi 23/10	Mardi 24/10	Mercredi 25/10	Jeudi 26/10	Vendredi 27/10

**GARDERIE (1€60) 8h-8h30 et 17h30-18h**

Lundi 23/10	Mardi 24/10	Mercredi 25/10	Jeudi 26/10	Vendredi 27/10

**Permanences d'inscriptions : le mercredi 04 octobre de 16h30 à 18h30 et le samedi 07 octobre de 10h à 12h à l'école Dolto/Yourcenar (rue du stade)**

**Tarification Octobre 2023 (A LA JOURNEE) :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	4 enfants
Habitants de Maroeuil	8.50€/jour	16€/jour	22€/jour	28€/jour
Maroeuilois bénéficiant de la CAF (minimum 4 jours de présence)	4.25€/jour	8.25€/jour	11.20€/jour	14.90€/jour
Extérieurs	14.50€/jour	28€/jour	39€/jour	50€/jour

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



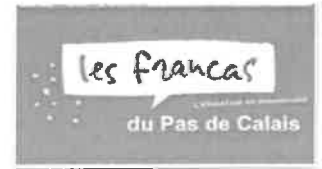
Etes-vous abonné à la page Facebook « ACM Maroeuil » ? OUI  NON

Une sieste sera aménagée pour les plus petits en début d'après-midi. Vos enfants pourront amener leurs « doudous ». Attention, nous acceptons les enfants uniquement scolarisés.

N'hésitez pas à « liker » la page [ACM Maroeuil](#) sur Facebook pour avoir toutes les infos, photos, renseignements ... sur la vie du centre

.....  
 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 : .....	
<b>PERIODE</b> : FEVRIER <input type="checkbox"/>	AVRIL <input type="checkbox"/>	JUILLET <input type="checkbox"/>	AOUT <input type="checkbox"/>
			OCTOBRE <input type="checkbox"/>
			DECEMBRE <input type="checkbox"/>

**■ 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** : [j.delhave@francas62.fr](mailto:j.delhave@francas62.fr)