



ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI 2022

Pour les
enfants de
3 à 10 ans

COMMUNE DE MAROEUIL

Dossier d'inscription

Par période inter-vacances

Uniquement
sur l'école
Dolto

Madame, Monsieur,

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

- 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
- Une facture vous sera envoyée à la fin du trimestre par les FRANCAS

L'ensemble de ces documents est à remettre lors des permanences d'inscriptions

La permanence d'inscription : **Le Lundi 03 janvier 2022 de 17h45 à 18h45** à
la Mairie de Maroeuil (service animation au 1er étage)

Pour tout renseignement :

- MAHDJOUR David :  Au 07.77.26.60.64
- OBERTO Pierre :
- Les FRANCAS : francas62@wanadoo.fr au 03.21.55.10.10



Un dossier par enfant / aucun dossier ne sera accepté en dehors des permanences

.....

NOM

.....

PRENOM

...../...../.....
..... ANS

AGE ET DATE DE NAISSANCE

FICHE D'ORGANISATION

NOM et PRENOM de l'enfant :

MERCI D'ENTOURER "OUI" POUR LES PRÉSENCES

JOURS DE FONCTIONNEMENT	PRÉSENCE DE L'ENFANT :				
	Accueil Echelonné de 8h30 à 9h30		à la cantine (12h00 / 14h00)	à la garderie	
	Matin 9h30-12h	Après midi 14h-17h		Matin 7h45 / 8h30	Soir 17h30 / 18h15
MERCREDI 05 JANVIER	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
MERCREDI 12 JANVIER	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
MERCREDI 19 JANVIER	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
MERCREDI 26 JANVIER	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
MERCREDI 02 FEVRIER	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI

(ne remplir qu'une grille en cas d'inscriptions de plusieurs enfants mais préciser les prénoms des enfants en haut de la feuille)

Inscription au centre pour enfant(s)			
Centre de Loisirs	..... journée(s)	X enfant(s)	X €
	..... 1/2 journée(s)	X enfant(s)	X €
Garderie	..... garderie(s)	X enfant(s)	X 0,80 €
Cantine	..... repas	X enfant(s)	X 3,20 € +
TOTAL DU			=
Aide CAF	___ jour(s)	X enfant(s)	X €
Autre aide	___ jour(s)	X enfant(s)	X €
TOTAL A PAYER			→
Partie réglée en chèque postal ou bancaire :			
Partie réglée en chèques vacances :			
Partie réglée en espèces :			

J'accepte les conditions d'inscription de mon enfant à l'accueil de loisirs du mercredi de Maroeuil.

Fait à :

le :

Signature :

La permanence d'inscription : **le Lundi 03 janvier 2022 de 17h45 à 18h45** à la Mairie de Maroeuil (service animation au 1er étage)

TARIFICATION ALSH DU MERCREDI 2022

HABITANTS de MARCÉUIL						Tarifs EXTÉRIEURS Maroeuil		
1) Tarifs pleins famille Maroeuilloise			2) Tarifs réduits pour famille Maroeuilloise ayant Quotient Familial <= à 700					
	Journée complète	1/2 journée		Journée complète	1/2 journée		Journée complète	1/2 journée
1 enfant	8,00 €	4,00 €	1 enfant	5,00 €	2,50 €	1 enfant	12,00 €	6,00 €
2 enfants	15,00 €	7,50 €	2 enfants	9,00 €	4,50 €	2 enfants	23,00 €	11,60 €
3 enfants	21,00 €	10,50 €	3 enfants	12,00 €	6,00 €	3 enfants	33,00 €	16,60 €
4 enfants	26,00 €	13,00 €	4 enfants	14,00 €	7,00 €	4 enfants	42,00 €	21,00 €
Cantine : prix d'un repas	3,20 €		Cantine : prix d'un repas	3,20 €		Cantine : prix d'un repas	3,20 €	
Garderie : prix par présence et par enfant	0,80 €		Garderie : prix par présence et par enfant	0,80 €		Garderie : prix par présence et par enfant	0,80 €	

Le goûter est fourni.

Une sieste est bien sûr aménagée pour le TPS / PS (le doudou est le bienvenu)

Attention : l'accueil se déroulera uniquement sur le site Dolto

Accueil Echelonné de 8h30 à 9h30 / centre de 9h30 à midi et de 14h à 17h / Départ du soir de 17h à 17h30

Centre de loisirs

Fiche d'inscription

Valable jusqu'au 07/07/22 incluant
mercredis et petites vacances



■ 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

AOUT

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° téléphonie professionnel		
Personnes autorisées à récupérer mon enfant (une pièce d'identité peut être demandée) :		
.....		
.....		
.....		

■ AUTORISATIONS DIVERSES – ACM MERCREDIS ET VACANCES SCOLAIRES

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

- OUI
- NON

■ Et déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date Signature

RENSEIGNEMENTS : c.debeauvais@francas62.fr