

COMMUNE DE MERCATEL

Accueil de loisirs - JUILLET 2017

Dossier individuel d'inscription

A REMETTRE AU PLUS TARD LE 1er juin en mairie de Mercatel

(Joindre l'attestation 2017 de la CAF pour les bénéficiaires)

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... à

N° de sécurité sociale dont dépend l'enfant : .../.../.../.../.../.../.../.....

RESPONSABLE LEGAL

NOM : Prénom

Adresse :

☎ Domicile : .../.../.../.../...

☎ Mobile : .../.../.../.../...

☎ Travail : .../.../.../.../...

✉ :@

CONJOINT

NOM : Prénom

Adresse :

☎ Domicile : .../.../.../.../...

☎ Mobile : .../.../.../.../...

☎ Travail : .../.../.../.../...

✉ :@

Compagnie d'assurance de la RC : N° de police :

N° allocataire CAF : (si MSA fournir attestation avec Quotient Familial)

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom

Prénom

Téléphone

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

Et/ou

J'autorise mon enfant âgé de plus de 6 ans :

A rentrer seul en signalant son départ auprès du responsable de l'accueil de loisirs.

INSCRIPTION

SEMAINES (*entourez la ou les semaines choisies*):

du 10 au 13 juillet (4j) - du 17 au 21 juillet (5j)

du 24 au 28 juillet (5j)

FACTURATION A LA SEMAINE

GARDERIE MATIN OUI - NON GARDERIE SOIR OUI - NON

CANTINE OUI - NON (coupon ci-joint)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____, résidant à l'adresse indiquée sur la 1ère page, et représentant légal de l'enfant _____ :

- Déclare exactes les informations portées sur la présente fiche d'inscription,
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par la commune dans le cadre de l'accueil de loisirs,
- M'engage à signaler toute modification notamment sur l'état de santé de mon enfant,
- Autorise le personnel de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposent en cas d'accident ou de maladie demandant des soins immédiats concernant mon enfant. En cas d'urgence, j'autorise son hospitalisation et en cas de nécessité absolue, son anesthésie générale.
- Décharge la direction de l'accueil de loisirs de la commune de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir avant l'arrivée de mon enfant ou après son départ de la structure,
- Atteste que mon enfant est couvert par mon assurance (responsabilité civile) pour les activités auxquelles il participe,
- Autorise les photographies et vidéo dans un but non commercial **OUI - NON**
- Autorise mon enfant à prendre le minibus de la commune (ou bus de société) pour les sorties extérieures.
- Déclare avoir noté qu'en cas de problème lié à des comportements d'incivilité relevant d'une autre autorité que celle exercée dans un accueil de loisirs, mon enfant me sera confié et que je serai remboursé des sommes émises au prorata des jours de présence.
- Déclare être responsable des effets et objets de valeur que mon enfant aurait en sa possession, et ne pourrait me retourner contre les organisateurs en cas de perte, vol ou détérioration (téléphone portable, appareil-photo, lecteurs, console de jeux, bijoux et montre de valeur...).

Enfin je m'engage à verser les sommes dues liées à l'inscription de l'enfant.

A _____, le _____ 2017
(Ecrire « bon pour autorisation parentale » et « lu et approuvé »)
Signature :



L'accueil de loisirs ouvrira ses portes du Lundi 10 au vendredi 28 juillet

Pour les
3 - 12 ans

HORAIRES

Accueil de loisirs : 09 H 00 à 12 H 00 et de 14 H 00 à 17 H 00
(Accueil des enfants échelonné de 9h00 à 10h00)

Garderie Le Matin : 07 H 30 à 09 H 00
Le soir : 17 H 00 à 18 H 30

Cantine : 12 H 00 à 14 H 00

Au programme :

- Activités créatives par ateliers
- 1 à 2 sorties par semaine (piscine, activité de pleine nature, pique-nique...)
- Camping pour les grands et les moyens
- Grande sortie dans un parc d'attractions

Le plein de surprises pour tous !!!

| <u>TARIFS/ jour</u> | Mercatellois | | Enfants non domiciliés à Mercatel | |
|-------------------------------|--------------|----------|-----------------------------------|----------|
| | QF < 800 | QF > 800 | QF < 800 | QF > 800 |
| (Facturation à la semaine) | | | | |
| 1 enfant | 8,00 € | 9,00 € | 13,00 € | 14,00 € |
| 2 enfants | 12,00 € | 14,00 € | 24,00 € | 26,00 € |
| 3 enfants | 18,00 € | 21,00 € | 35,00 € | 38,00 € |
| par enfant supplémentaire | 4,00 € | 4,50 € | 6,50 € | 7,00 € |
| Session complète 1 enfant | 7,00 € | 8,00 € | 12,00 € | 13,00 € |
| Session complète 2 enfants | 10,50 € | 12,00 € | 18,00 € | 19,50 € |
| Session complète 3 enfants | 15,75 € | 18,00 € | 27,00 € | 29,25 € |
| GARDERIE matin ou soir | | | | |
| 1 enfant | 0,90 € | 1,00 € | 1,35 € | 1,50 € |
| 2 enfants | 1,35 € | 1,50 € | 2,00 € | 2,25 € |
| 3 enfants | 2,00 € | 2,25 € | 3,00 € | 3,40 € |
| par enfant supplémentaire | 0,45 € | 0,50 € | 0,70 € | 0,75 € |
| CANTINE et Pique-Nique | | | | |
| 1 enfant | 3,60 € | 3,70 € | 4,10 € | 4,20 € |
| à partir du 2e enfant | 3,10 € | 3,20 € | 3,10 € | 3,20 € |

QF = quotient familial

| Camping : nuitée/enfant (petit-dej ; déjeuner, repas du soir compris) | | | | |
|---|--------|--------|--------|--------|
| 1 enfant | 4,50 € | 4,80 € | 6,75 € | 7,20 € |
| à partir du 2e enfant | 4,00 € | 4,30 € | 6,05 € | 6,45 € |

Pour les extérieurs, vous pouvez bénéficier des tarifs mercatellois si votre commune a passé une convention. (adressez-vous à votre mairie).

Paiement : facturation en fin de centre

Remettre **lors de l'inscription** la notification 2017 adressée par la CAF.

Dossier sanitaire de liaison (à compléter obligatoirement)

| <u>VACCINS</u> | OUI | NON | Dates des rappels |
|--------------------------------|-----|-----|-------------------|
| Diphthérie | | | |
| Tétanos | | | |
| Poliomyélite | | | |
| Hépatite B | | | |
| Rubéole - Oreillons - Rougeole | | | |
| Coqueluche | | | |
| Autres (précisez) | | | |

| <u>ALLERGIES</u> | OUI | NON | Dates des rappels |
|-------------------------|-----|-----|-------------------|
| Asthme | | | |
| Alimentaires | | | |
| Médicamenteuses | | | |
| Autres | | | |

| <u>REGIME ALIMENTAIRE</u> | Commentaires |
|----------------------------------|--------------|
| | |

| <u>Nom du médecin traitant</u> | Adresse |  |
|---------------------------------------|---------|---|
| | | |

| Recommandations utiles des parents (lunettes, prothèses...) |
|--|
| |