





















Dossier d'inscription



FONCTIONNEMENT

L'Accueil de Loisirs ouvre ses portes aux enfants âgés de 3 à 17 ans. Les horaires d'ouverture sont : du lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00.

L'Accueil des enfants inscrits peut s'effectuer entre 9h00 et 10h00. Celui-ci permet à chacun d'arriver à son rythme, de retrouver ses copains et les animateurs, en fonction du planning des sorties programmées.

RESTAURATION

Les tickets de cantine sont à retirer en Mairie. Le prix du repas est de : $3.60 \, \text{€}$. Les commandes de repas se font :

Le lundi avant 11h00 pour le mardi, Le mardi avant 11h00 pour le mercredi, Le mercredi avant 11h00 pour le jeudi, Le jeudi avant 11h00 pour le vendredi, Le vendredi avant 11h00 pour le lundi.

GARDERIE

De 7h30 à 9h00 et de 17h00 à 18h30.

Tarifs:

- carte mensuelle 20 €
- carte occasionnelle 20 €, pour 10 entrées.

 $\underline{\mathsf{N.B}}$: TOUTE INSCRIPTION SERA FACTUREE SAUF SUR PRESENTATION D'UN CERTIFICAT MEDICAL DE PLUS DE TROIS JOURS D'ABSENCE.

Sur présentation de la notification de l'Aide aux Temps Libres délivrée par la Caisse d'Allocations Familiales du PAS-DE-CALAIS, les tarifs seront appliqués comme ci-après :

	QF 2019	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant et +
Feuchyssois	<617	25.00 €	21.00 €
	>617	33.00 €	29.00 €
Extérieurs scolarisés	<617	32.50 €	27.30 €
	>617	42.90 €	37.70 €
Extérieurs	<617	42.25 €	35.49 €
	>617	55.77 €	48.10 €

En ce qui concerne les modalités de paiement :

Le règlement se fait au moment de l'inscription.

Les sommes relatives à la participation des parents pourront s'effectuer par le biais des chèques-vacances, de chèques bancaires et en espèces.

Sans présentation de la notification de l'Aide aux Temps Libres délivrée par la Caisse d'Allocations Familiales du PAS-DE-CALAIS, le tarif le plus élevé sera appliqué.

L'Aide aux Temps Libres et aux Vacances de la Caisse d'Allocations Familiales du PAS-DE-CALAIS sera déduite de la participation.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez joindre Madame Aurore PETITHOMME, en Mairie au 03.21.21.45.00.

AUTORISATION PARENTALE

Les enfants sont régulièrement pris en photo dans le cadre d'une animation à l'Accueil de Loisirs. Celles-ci peuvent être utilisées au cours des animations et éventuellement diffusées (bulletin municipal - divers journaux régionaux - CD Rom - Site Internet—Vœux du Maire...).

	on enfant a être oas mon enfant d	pris en photo a être pris en photo (rayer la mention	inutile)	
Je soussio	nné(e)			Responsable légal d	0
				Direction de l'Accueil de Loisirs à prendr	
toutes mesu		cessaires par l'état de		nt : hospitalisation, interventions médicales o	
Je m'engage	e dans ce cadre	à rembourser les frai	s occasionnés.		
MEDECTN	DE FAMILLE				
		A	dresse		
HOSPITAL					
		Ad	resse		
		N°	de tél		
ASSURANO	CES (organismes	dont dépend le respo	onsable de l'enfar	11)	
Caisse Prim	naire d'Assurand	ce Maladie			
Désignation	l		N° d'ass	suré	
Mutuelle					
Désignation	l		N° d'ass	uré	
Assurance :					
Désignation	l		N° d'ass	uré	••
			GARDERIE		
Garderie du	ı matin	oui	non		
lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	
			J		
Garderie du	ı soir	oui	non		
lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	
Fréquentati	ion au restauran	t municipal oui	non		
lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	
iunai	mai ai	mer crear	Jeuai	vendi edi	
Je soussian	né(e)			responsable légal de l'enfant, déclar	'e
_	renseignements			, accide	-
	Fait à	Le			
	i uii u	Signature	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		
		Orginarian 6			

DOSSIER D'INSCRIPTION A RENDRE AU PLUS TARD, LE

LUNDI 28 JANVIER 2019

JOUR IMPÉRATIF DE LA DÉCLARATION DE L'ACCUEIL DE LOISIRS AUPRÈS DE LA DIRECTION DÉPARTEMENTALE DE LA COHÉSION SOCIALE (D.D.C.S)

1ère semaine (11 au 15/02/19) 2ème semaine (18 au 22/02/19) (rayer la mention inutile) Renseignements concernant l'enfant 1er enfant NOM Prénom 2ème enfant NOM Prénom Personne responsable de l'enfant : Père, Mère, Tuteur NOM et Prénom du responsable..... Adresse complète..... Tél domicile..... Portable..... Conjoint NOM et Prénom du responsable..... Adresse complète..... Tél domicile..... Portable..... Situation parentale Préciser la situation :..... (marié (e) , divorcé (e) , pacsé (e), concubinage.....) Personne à prévenir en cas d'accident AUTORISATIONS DE SORTIES Parents séparés : Si oui, qui a la charge de l'enfant ?..... oui L'autre parent est-il autorisé à venir voir l'enfant Est-il autorisé à le prendre à la sortie ? oui non Autres personnes autorisées à le prendre à la sortie...... L'enfant est-il autorisé à rentrer seul à son domicile oui non Je soussigné (e) autorise mon enfant...... à participer à toutes les activités ludiques, sportives et culturelles de l'Accueil de Loisirs des vacances d'Hiver

Signature

2019.