

COMMUNE D'ESTRÉES

Accueil de loisirs Octobre 2019

Dossier à remettre au plus tard en mairie le 11 octobre 2019

NOM PRENOM.....
DATE DE NAISSANCE : .../.../....

L'accueil de loisirs fonctionnera du **lundi 21 au Vendredi 31 octobre**
pour les enfants de 3 à 14 ans.

Tous les accueils se feront à **la salle des fêtes**

* De 9h00 à 17h00 pour les enfants inscrits à la cantine.

* De 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00 pour les enfants non inscrits à la cantine

(Les enfants qui ne mangent pas à la cantine, en cas de sortie extérieure durant la semaine, seront ramenés un peu plus tôt ou récupérés un peu plus tard le midi, les parents seront informés dès que possible. En cas de sortie à la journée, leur prévoir un pique-nique, merci).

Une garderie est mise en place de 8h00 à 9h00 et de 17h00 à 18h00.
Seuls les enfants inscrits à la garderie pourront être présents.

La municipalité, la direction et l'équipe d'animation :

- ✓ Invitent les parents à respecter les horaires et à prévenir en cas de retard ou d'absence.
- ✓ Se dégagent de toute responsabilité si des enfants arrivaient avant l'ouverture de l'accueil de loisirs.
- ✓ Précisent que l'heure de retour des grandes sorties est en fonction de la densité du trafic routier. En cas de retard, une personne sera contactée afin de vous prévenir.

Joindre :

- ✓ **La photocopie du carnet de vaccinations** avec nom et prénom en haut de page
- ✓ **La fiche sanitaire de liaison COMPLETEE ET SIGNEE**

✓ La somme correspondant à la durée de présence de l'enfant à l'accueil de loisirs, et/ou à la garderie, **à régler par CB / ESPECES ou CHEQUE à l'ordre de CLSH M53**

ACCUEIL DE LOISIRS OCTOBRE 2019

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné.....
autorise mon enfantinscrit à
l'accueil de loisirs d'ESTREES, à participer à toutes les activités et sorties
prévues sous la conduite du personnel d'encadrement.

J'autorise l'accueil de loisirs à photographier mon enfant durant les
diverses activités

J'autorise la diffusion de ces photographies sur le blog sécurisé de
l'accueil de loisirs

Je certifie que mon enfant ne présente aucun symptôme de maladie
contagieuse, qu'il n'est atteint d'aucune affection cutanée transmissible et qu'il
n'est pas porteur de parasites.

J'autorise l'encadrement à mettre en œuvre les traitements urgents qui
seraient reconnus nécessaires par le médecin et éventuellement à le faire
hospitaliser.

ESTREES, le.....

Signature

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

RENSEIGNEMENTS

Nom - Prénom des parents :

Adresse :

N° de Tél. :

N° de S.S. :

Caisse :

N° de CAF :

Caisse :

Ou N° MSA :

à indiquer **OBLIGATOIREMENT** même si vous ne touchez pas de
prestations familiales

Contacts et renseignements au secrétariat de la Mairie - Rue de la Mairie

59151 ESTRÉES

☎ : 03.27.89.61.21 📠 : 03.27.89.64.83

Email : mairie@estrees.fr



INSCRIPTIONS

Périodes et Activités

Merci de cocher la ou les case(s) de participation de votre enfant à l'accueil de loisirs

DU 21 OCTOBRE AU 25 OCTOBRE		
Quotient familial	Coût par semaine/enfant AVEC REPAS	Coût par semaine/enfant SANS REPAS
De 0 à 369 €	24.25 € <input type="checkbox"/>	8.75 € <input type="checkbox"/>
DE 370 à 499 €	31.25 € <input type="checkbox"/>	15.75 € <input type="checkbox"/>
DE 500 à 700 €	36.50 € <input type="checkbox"/>	21.00 € <input type="checkbox"/>
>700	38.25 € <input type="checkbox"/>	22.75 € <input type="checkbox"/>
DU 28 OCTOBRE AU 31 OCTOBRE		
Quotient familial	Coût par semaine/enfant AVEC REPAS	Coût par semaine/enfant SANS REPAS
De 0 à 369 €	19.40 € <input type="checkbox"/>	7.00 € <input type="checkbox"/>
DE 370 à 499 €	25.00 € <input type="checkbox"/>	12.60 € <input type="checkbox"/>
DE 500 à 700 €	29.10 € <input type="checkbox"/>	16.80 € <input type="checkbox"/>
>700	30.60 € <input type="checkbox"/>	18.20 € <input type="checkbox"/>

SEMAINE 1 (du 21/10 au 25/10) :€ SEMAINE 2 (du 28/10 au 31/10) :€ <u>TOTAL INSCRIPTION</u> :€
--

Garderie du matin de 8h00 à 9h00

Garderie du soir de 17h00 à 18h00

Semaine 1 (5,50 € la semaine)

Semaine 1 (5,50 € la semaine)

Semaine 2 (4,40 € la semaine)

Semaine 2 (4,40 € la semaine)

TOTAL GARDERIES :€

TOTAL INSCRIPTION + GARDERIES :€

IMPORTANT : Personnes autorisées à reprendre l'enfant :

Nom :
Prénom :
Lien de parenté :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :

Nom/Prénom :
Adresse :
N° Tél :

MEDECIN TRAITANT

Nom :
Adresse :
N° de Tél. :

ASSURANCE

Nom de la compagnie :
N° de Police :

Si l'enfant repart seul :

Je soussigné(e) M. Mme _____ autorise mon enfant _____ à quitter l'accueil de loisirs seul
à 17h00 18h00 (après la garderie)

Profession du père :
Employeur :

Profession de la mère :
Employeur :

Inscrit l'enfant ci-dessous à l'accueil de loisirs
et m'engage à en régler les frais :

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Date de naissance :

L'enfant sait-il nager ? Oui Non
Brevet de natation ? Oui Non (justificatif à fournir)
Régime alimentaire spécifique ? Oui Non
Si oui lequel ?

Aucun remboursement ne sera effectué sauf sur présentation d'un certificat médical ou raison exceptionnelle.

Les enfants ne voulant pas participer aux activités extérieures ne seront pas accueillis durant celles-ci.