



[Dossier à remettre au plus tard en mairie le 09 octobre 2020](#)

L'accueil de loisirs fonctionnera du **lundi 19 octobre au vendredi 30 octobre** pour les enfants de 3 à 14 ans à la salle des fêtes André CAUCHY

- * De 9h à 17h pour les enfants inscrits à la cantine.
 - * De 9h à 12h et de 14h à 17h pour les enfants non-inscrits à la cantine
- Garderie de 8h00 à 9h00 et de 17h00 à 18h00 (inscription obligatoire)

Aménagement COVID19

Afin de limiter le brassage des groupes au sein du centre, le nombre d'enfants accueillis sera limité à 30.

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 du centre.

Joindre :

- ✓ **La photocopie du carnet de vaccinations** avec nom et prénom en haut de page. Si vous avez fourni la photocopie du carnet de vaccination lors d'une précédente session et si votre enfant n'a pas eu de nouveau vaccin, il n'est pas nécessaire de la joindre au dossier.
- ✓ **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 TOUSSAINT 2020

DECLARATION SUR L'HONNEUR

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

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

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 »)

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

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

INSCRIPTIONS

Périodes et Activités

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



DU 19 OCTOBRE AU 23 OCTOBRE (5 jours)		
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 26 OCTOBRE AU 30 OCTOBRE (5 jours)		
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"/>

SEMAINE 1 (du 19/10 au 23/10) :€
SEMAINE 2 (du 26/10 au 30/10) :€

TOTAL INSCRIPTION :€

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 :€

**ATTENTION : UN REGLEMENT GLOBAL POUR L'INSCRIPTION
ET LA GARDERIE SVP**

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 :

Enfant

Nom :
.....

Prénom :
.....

Date de naissance :/...../.....

Régime alimentaire spécifique ? Oui Non
Si oui lequel ?

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