



DOSSIER D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS - La Ruche

2019

Fiche de renseignements :

<u>Nom du (des) enfant(s) :</u>			
<u>Prénoms des enfants :</u>	Prénom :	<u>Sexe :</u> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <u>Age :</u>	Date et lieu de naissance
	Prénom :	<u>Sexe :</u> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <u>Age :</u>	Date et lieu de naissance
	Prénom :	<u>Sexe :</u> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <u>Age :</u>	Date et lieu de naissance
<u>Responsable légal</u> <u>Facture à envoyer à</u>	Parent 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Parent 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<u>Nom et Prénom</u>			
<u>Adresse :</u>			
☎ Fixe ☎ Portable Adresse mail			
<u>Nom et adresse de l'employeur</u>			

Professionnel			
Sécurité sociale	Nom et prénom de l'assuré auquel l'enfant est rattaché : N° : Adresse caisse :		
Situation familiale :	Marié (e) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/>		
Allocataire	CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Nom et prénom de l'allocataire : N° Adresse caisse : Montant du quotient familial (obligatoire) :		
<u>Organisation</u>			

Accueil :

Le centre est ouvert à tous les **enfants de 3 à 12 ans**, prioritairement aux résidents de la commune de Moul-Chicheboville, scolarisés sur un des deux groupes scolaires, les enfants des communes ayant signé une convention de participation aux frais engagés avec la commune de Moul-Chicheboville, les enfants de la CDC Val ès Dunes.

Lieu de l'accueil :

Ecole des Vents et Marais (Chicheboville), 110 rue Eole, Chicheboville, 14370 Moul-Chicheboville.

Inscription :

L'inscription se fait à la journée (sauf jours fériés) pour les petites vacances et à la semaine pour les vacances d'été.

Absences pour temps partiel du mercredi voir avec la directrice les possibilités.

Pour les mercredis, l'inscription peut se faire à la journée ou à la demi-journée (avec ou sans repas).

Attention toute absence imprévue devra être justifiée par un certificat médical ou raison impérieuse, le prix du repas restant à charge. A défaut, la journée ou la demi-journée sera facturée.

Votre enfant est-il scolarisé aux écoles de Moul-Chicheboville : OUI / NON

Horaires :

Les horaires d'animation ont lieu de **9H à 16H30**. *La présence est obligatoire sur ces horaires.*

Horaires d'accueil garderie de **7h30 à 9h et de 16h30 à 18h45**.

Tarifs :

- **19 euros par jour** (repas du midi et goûter inclus) pour les enfants scolarisés sur les groupes scolaires de Moul-Chicheboville et ceux dont la commune a signé la convention.
- **21 euros** par jour pour les enfants hors communes (communes n'ayant pas signé la convention).
- Pour les tarifs du mercredi nous consulter.

Crédit d'impôt pour les frais de garde des jeunes enfants hors du domicile

Si vous êtes fiscalement domicilié en France, vous pouvez bénéficier d'un crédit d'impôt égal à 50 % des dépenses que vous engagez pour la garde de vos enfants à charge âgés de moins de 6 ans au 1^{er} janvier de l'année des revenus. Une demande nominative est à formuler auprès de la mairie.

Contact :

Mairie de Moul-Chicheboville, 6 rue Pierre Cingal, Moul 14 370 Moul-Chicheboville/ Tél : 02 31 27 94 30 ou 07 86 65 38 74 / Mail : etatcivil-elections@mairie-mc.fr ou le-men.lydie@orange.fr



Projet pédagogique :

Le projet détaillé est en ligne sur le site chicheboville.fr.

Autorisations

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom	Lien de parenté	Téléphone	Adresse

En cas d'urgence médicale si je ne peux être joint à mon domicile ou sur mon lieu de travail :

J'autorise/je n'autorise pas* le responsable de l'accueil à faire examiner mon (mes) enfant(s) par le médecin le plus proche, à prendre toutes les mesures nécessaires pour faire transporter mon enfant vers l'hôpital et/ou la clinique la plus proche, à pratiquer tous les soins, interventions, actes chirurgicaux et anesthésie nécessités par l'état de santé de mon enfant.

***rayer la mention inutile**

ASSURANCE

La mairie est assurée auprès de GROUPAMA. Cette assurance couvre les risques « accidents corporels » et « responsabilité civile », après intervention des organismes sociaux des familles.

Les frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation éventuels restent à la charge des parents, qui devront les rembourser à la mairie lorsqu'elle en aura fait l'avance.

DROIT A L'IMAGE

Sauf **si** une demande écrite **refusant** l'autorisation de photos et/ou de films est transmise, l'équipe d'animation pourra utiliser les photographies ou les films pour des expositions, illustrations et autres supports de communication papier, presse, internet.

TRANSPORT

J'autorise mon (mes) enfants à rentrer seul oui non
***rayer la mention inutile**

J'autorise mon (mes) enfant(s) à être transporté(s) par la directrice et son adjointe lors des sorties pédagogiques organisées lors de la période de vacances ou des mercredis oui non
***rayer la mention inutile**

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION :

- ◇ Ce dossier complété et signé
- ◇ Fiche d'inscription
- ◇ Fiche sanitaire (cerfa joint)
- ◇ Attestation CAF ou MSA précisant le montant de votre quotient familial

Les dossiers sont à remettre aux Mairies de MOULT-CHICHEBOVILLE, 6 rue Pierre Cingal, Moulton ou 80 rue Eole, Chicheboville, 14370 Moulton-Chicheboville
Tel : 02 31 27 94 30 ou 07 86 65 38 74
Mail : etatcivil-elections@mairie-mc.fr ou le-men.lydie@orange.fr

Je soussigné (e)

Responsable légal de(s)
enfant(s).....

Déclare :

- ▶ Avoir dûment complété, avec exactitude, le dossier d'inscription.
- ▶ Autoriser mon enfant à participer à l'ensemble des activités de l'accueil de loisirs, permis par la réglementation des accueils collectifs de mineurs.

Fait à

Le.....2019.

Signature du responsable légal

