



# Informations

## MODALITES D'INSCRIPTION :

*Restauration scolaire, Garderie périscolaire, Centre de loisirs mercredi et vacances.*

## RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PERISCOLAIRE

### Conditions requises :

- *Enfants qui résident dans la commune*
- *Justifier d'une indisponibilité de la famille sur la pause méridienne ou effectuent des formations dans le cadre de demandes d'emploi.*
- *Enfants qui résident dans la commune et dont les parents font état d'un problème social justifié avec présentation des justificatifs appropriés.*
- *L'admission à la présentation sera limitée à la durée du problème exposé.*
- *En fonction des places disponibles, autres demandes à apprécier au cas par cas.*

## CENTRE DE LOISIRS MERCREDIS ET VACANCES :

### Conditions requises :

*Les conditions d'inscription sont identiques à celles de la restauration scolaire et garderie périscolaire.*



*Pour la sécurité de vos enfants, il est nécessaire et indispensable que les pointages se fassent uniquement le matin entre **7h45 et 8h30** en période scolaire, et **entre 8h00 et 9h00** en période de vacances).*

**ATTENTION !** *L'enfant qui n'aurait pas pointé, ne pourra pas être pris en charge car il ne figurera pas sur la liste d'appel du jour.*

*(Page à conserver par les parents)*

## TARIFS ET HORAIRES



RESTAURATION PERISCOLAIRE	11H30-13H30	3.62 EUROS
GARDERIE PERISCOLAIRE MATIN	7H45-8H20	0.84 EUROS
GARDERIE PERISCOLAIRE MIDI **	11H30-12H15	0.57 EUROS
GARDERIE PERISCOLAIRE SOIR	16H30-18H00	1.03 EUROS
MERCREDIS *	8H00 -18H00	8 EUROS
VACANCES *	8H00-18H00	8 EUROS

\*\* La garderie de midi fonctionne uniquement sur l'école de Crucetta

\* Pendant les vacances et les mercredis l'accueil est échelonné entre 8h00 et 9h00

Et le départ entre 17h00 et 18 h00

## MODES DE PAIEMENT



**Prélèvement automatique conseillé. (Joindre RIB)**

**Chèques**

**Espèces**

La facture vous sera envoyée par mail ou par courrier en début de chaque mois pour les consommations du mois qui précède

***RAPPEL : En cas de non-paiement, le service contentieux de la trésorerie prendra en charge le recouvrement de la dette et engagera des poursuites.***

***Les prestations ne seront plus assurées.***

***NB : Tous les règlements s'effectuent au bureau du centre de loisirs.***

# FICHE SANITAIRE



AGE :        ans et        mois

Nom (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin Ne(e) le : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Pendant les activités, j'autorise le centre à prendre mon enfant en photo, vidéo, pour une éventuelle diffusion médiatique. Sur internet et lors d'une exposition publique uniquement pour l'ALSH et La Ville De Lucciana.

OUI  NON

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées (sauf contre-indication médicale) trajet compris.

OUI  NON

J'autorise le directeur de l'ALSH, les pompiers ainsi que le personnel hospitalier à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront nécessaire au cas ou mon enfant aurait besoin de soins urgents (hospitalisation, traitement médical...)

OUI  NON

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**

**Lieu d'hospitalisation souhaité :** \_\_\_\_\_

**Nom et n° du médecin traitant :** \_\_\_\_\_

Personnes à joindre en cas d'urgence (hors parents)

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

## INFORMATIONS ALIMENTAIRES / MEDICALES

	OUI	NON	Si oui précisez
L'enfant suit 'il un traitement médical ?			
L'enfant a-t-il des allergies ?			
Asthme			
Médicamenteuse			
Alimentaire			
Autre			
Repas sans porc			
Autres ...			

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si auto- médicamenteuse le signaler) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recommandations utiles des parents (lunettes, lentilles, prothèses auditives, prothèses dentaires, etc...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL DOM : \_\_\_\_\_ TEL PORTABLE : \_\_\_\_\_ TEL BUREAU \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_ certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ signature précédée de la mention « lu et approuvé »

# LES PARENTS



**RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT** (entourer la réponse) :      PERE                  MERE                  TUTEUR

	MERE	PERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE (Mettre les deux si parents séparés ou divorcés)		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
TEL.DOMICILE		
TEL.PORTABLE		
EMAIL		
N° DE CAF		
PROFESSION		
TEL.PROFESSIONNEL		
SITUATION FAMILIALE		

**EN CAS DE DIVORCE QUEL EST LE MODE DE GARDE ?**

RESIDENCE CHEZ LE PERE        RESIDENCE CHEZ LA MERE        RESIDENCE ALTERNEE

**J'AUTORISE L'ALSH A ACCEDER A MON DOSSIER CAFPRO**    OUI        NON   

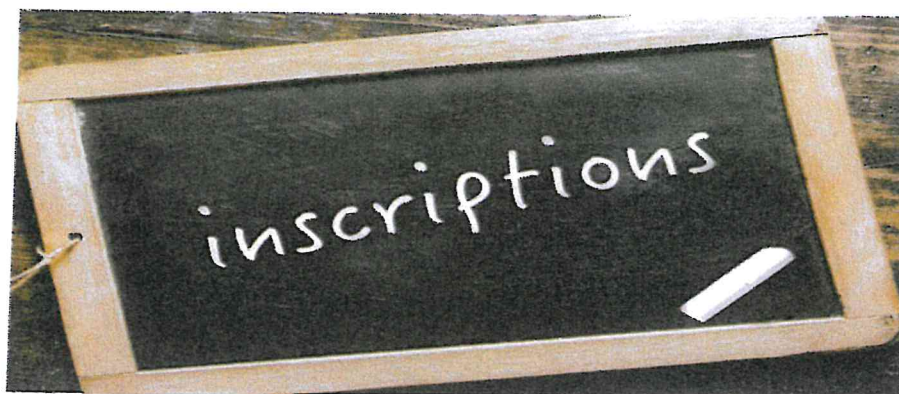
**Personnes autorisées à récupérer mon enfant :**

.....

.....

.....

.....



## FORMULES D'ACCUEIL

Nom .....prénom .....

Ecole ..... Classe .....

### CANTINE SCOLAIRE

LUNDI     MARDI     JEUDI     VENDREDI

### GARDERIE PERISCOLAIRE (garderie de midi uniquement sur l'école de crucetta)

<u>LUNDI</u> <input type="checkbox"/> MATIN	<u>MARDI</u> <input type="checkbox"/> MATIN	<u>JEUDI</u> <input type="checkbox"/> MATIN	<u>VENDREDI</u> <input type="checkbox"/> MATIN
<input type="checkbox"/> MIDI	<input type="checkbox"/> MIDI	<input type="checkbox"/> MIDI	<input type="checkbox"/> MIDI
<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR

### CENTRE DE LOISIRS

MERCREDI     VACANCES

**NB :** Pour les périodes de vacances une grille de réservations des jours sera votre disposition environ 15 jours avant le 1<sup>er</sup> jour de vacances



**ALSH DE LUCCIANA**  
**RESERVATIONS VACANCES D'ETE 2021**  
**du 12/07/2021 AU 13/08/2021**

**NOM ET PRENOM DE L'ENFANT .....**

Lundi 12/07	Mardi 13/07	Mercredi 14	Jeudi 15	Vendredi 16
		<b>FERIE</b>		
Lundi 19	Mardi 20	Mercredi 21	Jeudi 22	Vendredi 23
Lundi 26	Mardi 27	Mercredi 28	Jeudi 29	Vendredi 30
Lundi 02/08	Mardi 03	Mercredi 04	Jeudi 05	Vendredi 06
Lundi 09	Mardi 10	Mercredi 11	Jeudi 12	Vendredi 13

**LES JOURS RESERVES SONT DUS.**

**SIGNATURE DES PARENTS**