

DOSSIER D'INSCRIPTION

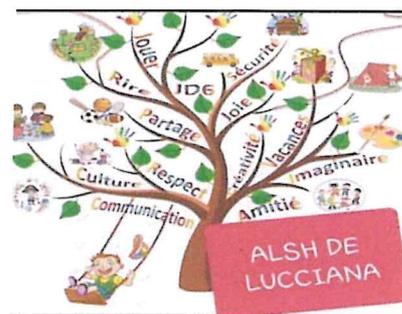
Dossier dûment rempli à envoyer par Mail :

centre-loisirs.lucciana@orange.fr

Ou à déposer au bureau du centre de loisirs

Le matin uniquement .

Tel : 04 95 36 14 48 /06 26 52 36 75



- ***Pour la résidence*** : taxe d'habitation ; factures EDF ou EAU de moins de 3 mois.

- ***Pour l'activité professionnelle*** : les 3 dernières fiches de paies des deux parents et avis d'imposition sur le revenu de l'année précédente ; convention de stage ; extrait du kbis de moins de 3 mois.

- ***Photocopie de la carte d'identité des deux parents.***

- ***Pour un problème particulier : pièces justificatives probantes.***

- ***Certificat du medecin attestant des vaccins à jour de l'enfant (cf annexe).***

- **LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITES**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION – NE PAS REMPLIR

DOSSIER RECU LE : _____

RECEPTIONNE PAR : _____

TRAITE-LE : _____

OBSERVATION : _____

PIECES MANQUANTES : _____

(Page à conserver par les parents)

Informations

MODALITES D'INSCRIPTION :

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

RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PERISCOLAIRE

Conditions requises :

- *Enfants résidents sur la ville de Lucciana dont les deux parents travaillent.*
- *Justifier d'une indisponibilité de la famille sur la pause méridienne (justificatifs demandés).
L'admission aux différents services sera limitée à la durée du problème exposé en fonction des places disponibles (chaque dossier sera traité cas par cas).*
- *Justifier d'éventuelles formations dans le cadre de demande d'emploi .*

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 **7h30 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	3,98 EUROS **
GARDERIE PERISCOLAIRE MATIN	7H30-8H20	0.84 EUROS
GARDERIE PERISCOLAIRE MATIN CASAMOZZA / PINETO	7H45-8H20	0.84 EUROS
GARDERIE PERISCOLAIRE MIDI	11H30-12H15	0.57 EUROS
GARDERIE PERISCOLAIRE SOIR	16H30-18H00	1.03 EUROS
MERCREDIS *	8H00 -18H00	10 EUROS **
VACANCES *	8H00-18H00	10 EUROS **

** Les nouveaux tarifs entreront en vigueur le 1er septembre 2023.

* 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

Carte Bleu

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 moi

Nom (en majuscules) : _____ Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin Ne(e) le : ___/___/___

Ecole fréquentée : _____ Classe : _____

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

TEL DOM : _____ TEL PORTABLE : _____ TEL BUREAU _____

Nom et n° du médecin traitant : _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Pendant les activités, j'autorise le centre à prendre mon enfant en photo, vidéo, pour une éventuelle diffusion médiatique.

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 où mon enfant aurait besoin de soins urgents

OUI NON PAI OUI NON

LES PARENTS



	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		

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

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

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

.....

.....

.....

.....



FORMULES D'ACCUEIL

Nomprénom

EcoleClasse (septembre).....

CANTINE SCOLAIRE

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

GARDERIE PERISCOLAIRE

<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

Vacances d'été de l'année en cours

MERCREDI VACANCES

NB : Pour les périodes de vacances une grille de réservations des jours sera à votre disposition environ 15 jours avant le 1^{er} jour de vacances

Certificat de vaccination

Je soussigné Docteur

certifie que

l'enfant

né(e) le

est à jour de ses vaccinations obligatoires figurant ci-dessous :

- La diphtérie
- Le tétanos
- La poliomyélite

Pour les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2018 s'ajoutent d'autres vaccins obligatoires :

- l'*haemophilus influenzae* B (bactérie provoquant notamment des pneumopathies et des méningites),
- la coqueluche,
- l'hépatite B,
- la rougeole,
- les oreillons,
- la rubéole,
- le méningocoque C (bactérie provoquant des méningites),
- le pneumocoque (bactérie provoquant notamment des pneumopathies et des méningites)

Fait le

Signature et cachet du médecin



ALSH DE LUCCIANA

RESERVATIONS VACANCES D'ETE 2023

Du 10/07/2023 AU 11/08/2023

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE : ÂGE : Classe.....

Lundi 10/07	Mardi 11/07	Mercredi 12/07	Jeudi 13/07	Vendredi 14/07
				FÉRIÉ
Lundi 17/07	Mardi 18/07	Mercredi 19/07	Jeudi 20/07	Vendredi 21/07
Lundi 24/07	Mardi 25/07	Mercredi 26/07	Jeudi 27/07	Vendredi 28/07
Lundi 31/07	Mardi 01/08	Mercredi 02/08	Jeudi 03/08	Vendredi 04/08
Lundi 07/08	Mardi 08/08	Mercredi 09/08	Jeudi 10/08	Vendredi 11/08

LES JOURS RESERVES SONT DUS.

Ne pas effectuer de réservations avant la date prévue, elle ne sera pas prise compte.

MERCI

SIGNATURE DES PARENTS