



Accueil Municipal de Loisirs d'Esquerdes

Du 9 Juillet au 3 Août 2018

DOSSIER D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT INSCRIT

NOM			
Prénom			
Date de Naissance/...../.....	Lieu de Naissance	
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin		
Adresse de l'enfant pendant le séjour			

RENSEIGNEMENTS POUR LA FACTURATION ET L'ENREGISTREMENT DU DOSSIER

NOM et Prénom du représentant légal		
Adresse		
Code Postal – Commune		
N° de Téléphone *le cas échéant	Domicile	
	En cas d'urgence	
	Travail Chef de Famille *	
	Portable Chef de Famille *	
	Travail Conjoint *	
	Portable Conjoint *	
Adresse Mail	(Certaines informations pourront vous être communiquées via votre boîte mail)	

REGIME PRESTATIONS FAMILIALES

N° Allocataire CAF	Autre, préciser :	
NOM et Prénom de la personne allocataire (si autre que le représentant légal)			

IL EST IMPERATIF DE FOURNIR L'ATTESTATION CAF Aide aux Temps Libres

AUTRES ENFANTS INSCRITS

NOM et Prénoms	- - - -
----------------	------------------

PERSONNES POUVANT REPRENDRE LES ENFANTS (autres que le représentant légal)

NOM et Prénom			
Adresse			
Téléphone		OU	
NOM et Prénom			
Adresse			
Téléphone		OU	
NOM et Prénom			
Adresse			
Téléphone		OU	
NOM et Prénom			
Adresse			
Téléphone		OU	

SITUATION DU REPRESENTANT LEGAL

<input type="checkbox"/> <i>Marié(e)</i> <input type="checkbox"/> <i>Célibataire</i> <input type="checkbox"/> <i>Union Libre</i> <input type="checkbox"/> <i>Séparé(e)</i> <input type="checkbox"/> <i>Veuf (ve)</i> <input type="checkbox"/> <i>Divorcé(e)</i> <input type="checkbox"/> <i>Monoparentale</i>	
<i>S'agit-il d'une famille recomposée ?</i>	<input type="checkbox"/> <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i>
<i>Y'a-t-il remariage ?</i>	<input type="checkbox"/> <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i>
<i>Nom du nouveau conjoint ou concubin</i>	

CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

<i>Nom de Monsieur</i>		
<i>Profession et Employeur</i>		<i>Code :</i>
<i>Nom de Madame</i>		
<i>Profession et Employeur</i>		<i>Code :</i>

ASSURANCES ET MUTUELLE

<i>N° de sécurité sociale (attestation où figurent les enfants)</i>	
<i>Mutuelle – Organisme et n°</i>	
<i>Assurance Responsabilité Civile – Compagnie et n°</i>	
<i>Assurance Extra-scolaire – Compagnie et n°</i>	

SITUATION PARTICULIERE

NB : Dans les cas de séparation ou de divorce, il est très important de communiquer les informations suivantes :

<i>Garde Alternée</i>	<input type="checkbox"/> <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i>	<i>Rythme</i>	
<i>Si non, quel est le parent qui a la garde principale des enfants</i>			
<i>Quel parent fait l'inscription ?</i>			
<i>L'autre parent est – il susceptible de venir chercher les enfants ?</i>			
<i>Peut-on le contacter en cas de problème ?</i>			
<i>Si oui, indiquez son NCM</i>			
<i>Ses coordonnées téléphoniques</i>	<i>Domicile :</i>	<i>Portable :</i>	

ACCUEIL DE LOISIR 2018 – ETAT DE PRESENCE

NOM : Prénom de l'enfant : Age :

Veillez indiquer la ou les semaine(s) où votre enfant sera présent :

<u>Semaine du 9 au 13 Juillet</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Semaine du 16 au 20 Juillet</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Semaine du 23 au 27 Juillet</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Semaine du 30 Juillet au 3 Août</u>	<input type="checkbox"/>

Merci d'y répondre avec précision

SORTIES PREVUES

Planning des sorties à compléter – Partie pour la Mairie

Les Petits : 3 – 5 ans
(Nés en 2014 – 2013)

Les Moyens 1 : 6 - 7 ans
(Nés en 2012 – 2011)

<u>Mercredi 11 Juillet</u> : Bal Parc à Tournehem	<input type="checkbox"/>	<u>Mercredi 11 Juillet</u> : Bal Parc à Tournehem	<input type="checkbox"/>
<u>Lundi 16 Juillet</u> : Visite de la ferme du Schoubrouck à Noordpeene	<input type="checkbox"/>	<u>Lundi 16 Juillet</u> : Visite de la ferme du Schoubrouck à Noordpeene	<input type="checkbox"/>
<u>Mardi 18 Juillet</u> : Piscine (sous réserve le matin) Visite de la caserne des pompiers et activités (après-midi)	<input type="checkbox"/>	<u>Jeudi 19 Juillet</u> : Piscine (sous réserve le matin) Visite de la caserne des pompiers et activités (après-midi)	<input type="checkbox"/>
<u>Mardi 31 Juillet</u> : Plage/acrobbranche à Camiers	<input type="checkbox"/>	<u>Du Lundi 23 au Mercredi 25 Juillet</u> : Camping au poney club d'Off à Offekerque	<input type="checkbox"/>
<u>Mercredi 1^{er} Août</u> : Nuit de camping au stade de football à Esquerdes	<input type="checkbox"/>	Initiation poney, balade à poney et soins	
		<u>Mardi 31 Juillet</u> : Plage et acrobbranche à Camiers	<input type="checkbox"/>

Les Moyens 2 : 8 – 9 ans
(Nés en 2010 – 2009)

Les Grands : 10 – 14 ans
(G1 : Nés en 2008 et 2007)(G2 : Nés en 2006 – 2005 – 2004)

<u>Mercredi 11 Juillet</u> :	ou	{ Dennelysparc	<input type="checkbox"/>	<u>Mercredi 11 Juillet</u> :	ou	{ Dennelysparc	<input type="checkbox"/>
		Bagatelle	<input type="checkbox"/>			Bagatelle	<input type="checkbox"/>
<u>Mardi 17 Juillet</u> : Visite de la Maison du Marais Chasse aux Trésors et balade en bateau	<input type="checkbox"/>			<u>Du Lundi 16 au Vendredi 20 Juillet</u> : Camping Kayak à Saint-Omer (déplacement en vélo)	<input type="checkbox"/>		
<u>Du Mercredi 25 au Vendredi 27 Juillet</u> :	<input type="checkbox"/>			Brevet de natation indispensable			
Camping au poney club d'Off à Offekerque				Randonnée canoé, course d'orientation et tir à l'arc			
Cirque avec poney, balade à poney et soins				<u>Jeudi 26 Juillet</u> : Bowling Saint-Omer	<input type="checkbox"/>		
<u>Mardi 31 Juillet</u> : Plage/acrobbranche à Camiers	<input type="checkbox"/>			(déplacement vélo – départ le matin)			
				<u>Mardi 31 Juillet</u> : Plage et acrobbranche à Camiers	<input type="checkbox"/>		

Samedi 28 Juillet : **Fête du Centre**

A ce jour les dates de piscine ne sont pas encore connues mais des sorties à la piscine de Lumbres sont prévues pour tous les groupes.

Autorisation du Responsable

Je soussigné, Madame, Monsieur, _____ autorise mon enfant _____ à participer aux activités du centre y compris : baignade, camping, excursions, sorties pédestres hors de la commune, cyclotourisme, rencontres sportives.

J'autorise la directrice du centre à transporter mon enfant en bus | ou en voiture, et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou problème sanitaire.

D'autre part, je certifie que mon enfant ne présente aucun symptôme de maladie contagieuse, qu'il n'est pas atteint d'infection cutanée transmissible et qu'il n'est pas porteur de parasites.

Je m'engage à ne pas mettre mon enfant au Centre de Loisirs, si l'un de ces faits se manifestait au cours du séjour. Je prends en charge les délits que mon enfant pourrait commettre pendant le Centre de Loisirs.

Des photos de votre enfant peuvent régulièrement être prises pendant les activités du Centre de Loisirs. Ces photos peuvent être utilisées (expos ou presse). Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit pris en photo, nous vous demandons de le formuler par écrit.

Je soussigné, _____, représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

Esquerdes, le _____

Signature,

Observations : le Centre de Loisirs, qui veille sur vos enfants, ne saurait garder celles et ceux dont le comportement nuirait à la bonne tenue ou à la sécurité.

Les projets éducatifs et pédagogiques sont consultables à la Mairie avant et pendant le centre de loisirs.

La présente fiche complétée et signée est à remettre à la Mairie pour le Vendredi 8 Juin 2018 dernier délai.