

## Pôle enfance jeunesse de Mond'Arverne communauté

### Inscriptions 2017 -2018

#### Retrait des dossiers d'inscription

Les dossiers d'inscription pour l'année 2017-2018 (de septembre à aout) sont à retirer au bureau d'accueil les lundi et vendredi, de 9h à 12h et de 13h45 à 16h et les mercredis de 14h à 18h30. A partir de septembre, ils pourront également être retirés via le site internet de Mond'Arverne Communauté. Les dossiers sont à retourner complets le plus tôt possible et avant le **15 du mois pour le mois suivant** concerné (sous format papier, par courrier ou en main propre).

#### Les périodes de réservation pour 2017-2018

Périodes Concernées	A remettre : complété et signé au bureau d'accueil ou par mail à : <a href="mailto:alsh@mond-arverne.fr">alsh@mond-arverne.fr</a>
<b>Mercredis 2017-2018</b> Du mercredi 13 septembre 2017 Au mercredi 27 juin 2018	Jusqu'au <b>15<sup>ème</sup> jour pour le mois suivant</b> (exemple : <b>jusqu'au 15 septembre pour réserver le mois d'octobre</b> )
<b>Vacances d'automne 2017</b> Du lundi 23 octobre 2017 au vendredi 3 novembre 2017	Du lundi 18 septembre jusqu'au <b>vendredi 06 octobre 2017</b>
<b>Vacances d'hiver 2018</b> Du lundi 12 février 2018 au vendredi 23 février 2018	Du lundi 08 janvier jusqu'au <b>vendredi 26 janvier 2018</b>
<b>Pré-inscription camp neige 2018</b> Du lundi 12 février 2018 au vendredi 16 février 2018	<b>Du lundi 08 janvier jusqu'au vendredi 12 janvier 2018</b>
<b>Vacances de printemps 2018</b> Du lundi 15 avril 2018 au vendredi 20 avril 2018	Du lundi 26 février jusqu'au <b>vendredi 23 mars 2018</b>
<b>Pré-inscription camps été 2018</b> Du lundi 9 juillet 2018 au vendredi 16 février 2018	<b>Du lundi 23 avril jusqu'au vendredi 04 mai 2018</b>
<b>Vacances de juillet 2018</b> Du lundi 9 juillet 2018 au vendredi 3 août 2018	Du lundi 23 avril jusqu'au <b>vendredi 15 juin 2018</b>
<b>Vacances d'août 2018</b> Du lundi 6 août 2018 au vendredi 31 août 2018	Du lundi 23 avril jusqu'au <b>vendredi 6 juillet 2018</b>

**ATTENTION :** Les réservations se font au bureau d'accueil ou par mail en complétant les formulaires de réservations mis à disposition (site internet ou bureau d'accueil) pendant les périodes concernées ci-dessus.

#### Fermetures exceptionnelles de la structure :

- Le mercredi 06 septembre 2017
- Le mercredi 09 mai 2018
- Le mercredi 04 juillet 2018



# DOSSIER D'INSCRIPTION

Années :  
*(À réactualiser chaque année scolaire)*

## ENFANT

NOM	PRENOM	SEXE			
AGE ET CLASSE					
DATE DE NAISSANCE	20..... / 20.....	20..... / 20.....	20..... / 20.....	20..... / 20.....	LIEU DE SCOLARITE
	/	/	/	/	

### RESPONSABLE

CIVILITE	NOM	PRENOM
LIEN DE PARENTE	SITUATION FAMILIALE	

### CONJOINT

CIVILITE	NOM	PRENOM

### FACTURATION

ADRESSE DE DISTRIBUTION

CODE POSTAL	VILLE

EMAIL

### CONTACTS

TELEPHONE DOMICILE	TELEPHONE PROFESSIONNEL
MOBILE	MOBILE PROFESSIONNEL

### DONNEES ALLOCATIONS

NUMERO CAF	NUMERO MSA OU AUTRE
QUOTIENT FAMILIAL	QUOTIENT MSA OU AUTRE

### CONTACTS

TELEPHONE DOMICILE	TELEPHONE PROFESSIONNEL
MOBILE	MOBILE PROFESSIONNEL

### SITUATION PROFESSIONNELLE

PROFESSION RESPONSABLE	PROFESSION CONJOINT
EMPLOYEUR (public ou privé)	EMPLOYEUR (public ou privé)
LIEU DE TRAVAIL	LIEU DE TRAVAIL

## AUTRES PERSONNES AUTORISES A RECUPERER L'ENFANT (âgé de plus de 16ans)

NOM PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	NUMERO DE TELEPHONE

## INFORMATIONS SANITAIRES

ALLERGIES / INTOLERANCES			
	OUI	NON	COMMENTAIRES / SIGNES ANNONCIATEURS
ALIMENTS			
MEDICAMENTS			
ANIMAUX			
PLANTES			
POLLEN			
ASTHME			
PAI			
AUTRES			
MALADIE INFANTILE		INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (port de lunettes, appareil dentaires, appareil auditif, handicap)	
RUBEOLE			.....
VARICELLE			.....
SCARLATINE			.....
COQUELUCHE			.....
OTITE			.....
ROUGEOLE			.....
OREILLONS			.....

NOM DU MEDECIN TRAITANT : ..... NUMERO DE TELEPHONE : .....

Les personnes responsables de la prise en charge de l'enfant sont autorisées à prendre toute mesure nécessaire à la protection et à la santé de mon enfant (intervention urgente ou médicale).

oui	ATTESTATION SUR L'HONNEUR	
	J'atteste que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires.	
	J'atteste que mon enfant est susceptible de partir seul du CAP ADO.	
	J'atteste que mon enfant utilisera les moyens de transport mis en place par la structure lors des déplacements.	
oui	non	AUTORISATION PHOTOS ET VIDEOS
		J'autorise, dans les supports de communications EXTERNE et INTERNE l'utilisation de l'image et de la vidéo de mon enfant lors des activités (blog, journal, diffusion aux familles, exposition, activités photos).
PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION / SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA ENREGISTRE		
<input type="checkbox"/> N° CAF / ATTESTATION MSA (à nous le fournir en janvier) / ATTESTATION QUOTIENT FAMILIAL (mis à jour en janvier et en juillet) <input type="checkbox"/> PHOTOCOPIE DES VACCINS <input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE PRECISANT LE NOM DE VOTRE ENFANT <input type="checkbox"/> ATTESTATION DE L'ASSURANCE MALADIE PRECISANT LE NOM ET PRENOM DE L'ENFANT <input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE SCOLARITE (pour les enfants de moins de 6ans) <input type="checkbox"/> ADHESION POUR LE POLE ADOLESCENT		
<b>LES DOSSIERS D'INSCRIPTION SONT A RETOURNER COMPLET AU bureau d'accueil du pôle enfance jeunesse.</b>		

Toute modification au dossier devra être apportée avec un stylo d'une couleur différente.

**J'AI PRIS CONNAISSANCE ET ACCEPTE**

**LES CONDITIONS DU REGLEMENT INTERIEUR DE LA STRUCTURE**

ANNEE SCOLAIRE	NOMS DES REPRESENTANTS LEGAUX	PRENOMS DES REPRESENTANTS LEGAUX	DATE ET SIGNATURES DES REPRESENTANT(S) LEGAUX