

VACANCES D'ÉTÉ 2024 CENTRE DE LOISIRS



Du lundi 08 juillet au vendredi 26 juillet 2024
 Accueil pour le centre de 9h à 17h à l'école de Muncq-Nieurlet, 17 rue de la mairie
 Accueil et départ échelonné de 8h45 à 9h et de 17h à 17h15
 Garderie communale** de 7h30 à 8h45 et de 17h15 à 18h (**gestion communale)

Pour les enfants de 5 ans, seuls ceux scolarisés en CP en septembre 2024 seront accueillis.

MUNCQ-NIEURLET



Comment inscrire mon enfant ?

En retirant le dossier en mairie ou sur le site de la mairie www.muncq-nieurlet.com à partir du lundi 3 juin et jusqu'au mercredi 19 juin et en le déposant lors des permanences d'inscription :

Samedi 15 juin de 9h30 à 12h30
Mercredi 19 juin de 9h30 à 12h30
 à la salle communale.

Une restauration sera proposée le midi aux enfants

Documents à transmettre pour l'inscription :

- Attestation d'assurance scolaire ou extra scolaire,
 - Copie des vaccinations,
 - Copie attestation Aide aux Temps Libres (si bénéficiaire obligatoire),
- Si quotient familial inférieur à 617, présentation de l'attestation CAF obligatoire.

Tarification à la semaine

Le tarif comprend le séjour, les repas, les collations et toutes les activités proposées.

La tarification sera différente si vous bénéficiez de l'Aide aux Temps Libres soit 3,40€ par jour à déduire.

QUOTIENT FAMILIAL	Nombre d'enfants	MUNCQ NIEURLET ET RECQUES SUR HEM	EXTERIEURS
		Semaine de 5 jours	Semaine de 5 jours
0 à 617	1 ^{er} enfant	50€*	85€*
	Dès le 2 nd enfant	45€*	80€*
plus de 617	1 ^{er} enfant	55€	90€
	Dès le 2 nd enfant	50€	85€



Inscription de mon enfant au centre de loisirs- **MUNCQ NIEURLET** - période : **JUILLET 2024**

NOM de l'enfant →				Date de naissance →		
Prénom de l'enfant →				Classe fréquentée →		
Tarification <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Extérieur		<i>COCHER LES CASES</i>		€		
Fratricité inscrite <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		Présences de votre enfant	Accueil et départ échelonné		Cantine	<i>Indiquer le montant à régler en fonction du tarif qui vous est applicable</i>
Quotient familial : (voir tableau des tarifications)						
Aide aux temps libre CAF (ATL) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		↓	Matin	Soir	↓	↓
Copie de l'attestation ATL <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						↓
SEMAINE 28 - du 08 juillet au 12 juillet						
lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SEMAINE 29 - du 15 juillet au 19 juillet						
lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SEMAINE 30 - du 22 au 26 juillet						
lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Réduction.s applicable.s complémentaire.s :					-€	
Facturation : NE PAS REMPLIR / CADRES RESERVES				TOTAL montant à régler	€

MODE DE PAIEMENT (répartition)

CHEQUE BANCAIRE€
CHEQUE ANCV€
TICKET LOISIRS€
ESPECES€
VIREMENT€

QUOTIENT FAMILIAL	Nombre d'enfants	MUNCQ NIEURLET ET RECQUES SUR HEM	EXTERIEURS
		Semaine de 5 jours	Semaine de 5 jours
0 à 617	1 ^{er} enfant	50€*	85€*
	Dès le 2 nd enfant	45€*	80€*
plus de 617	1 ^{er} enfant	55 €	90 €
	Dès le 2 nd enfant	50 €	85 €

Fiche d'inscription au centre de loisirs / un dossier par enfant

Enfant : NOM : Prénom : Sexe **G** **F**

Classe fréquentée :

Maternelle CP CE1 CE2 CM1 CM2 6^{ième} 5^{ième} 4^{ième} Autre

Date de naissance : Age : Ans

Adresse :

N° de sécurité sociale de l'assuré (auquel l'enfant est rattaché) :

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant soit-il un traitement médical ? oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.
(Boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origines marquées au nom de l'enfant avec la notice)
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance datée et signée du médecin.

Régimes alimentaires : oui non

Si oui précisez

.....

Santé :

Votre enfant est-il :

Asthmatique	oui	non
Allergie médicamenteuse	oui	non
Allergie alimentaire	oui	non

Autres :

.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....

Indiquez ci-après

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

Recommandations utiles des parents

Précisez si votre enfant porte des lentilles, lunettes, des prothèses dentaires ou auditives etc..

.....

Médecin traitant :

Nom : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : .../...../...../...../...../.....

Cadre réservé à la direction :

- Attestation d'assurance
- Copie du carnet de vaccination

Enfant autorisé à quitter le centre de loisirs seul oui non



Responsable légal de l'enfant

	1	2
Votre identité ... Le père, La mère, Le tuteur légal, La Famille d'accueil...		
NOM PRENOM		
Adresse (si différente de l'enfant)		
N° allocataire CAF :		QF :
Adresse mail (conseillé)		
Profession		
N° téléphone domicile		
N° téléphone portable		
N° téléphone professionnel		
Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon enfant et condition(s) :		

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné (e) (Nom et Prénom)

Responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. **(Cocher la case de votre choix)**

- J'autorise mon enfant mineur à quitter le centre de loisirs seul
 Je n'autorise pas mon enfant à quitter le centre de loisirs seul

- J'autorise mon enfant à participer à la vie du centre de loisirs éducatif, aux activités proposées et aux sorties à la journée ;
- J'autorise le responsable du centre de loisirs éducatif à prendre toutes mesures (traitement médical hospitalisation, Intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, j'atteste que mon enfant est à jour de ces vaccins ;
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur,
- Atteste que mon enfant est à jour de ses vaccins



Date :

Signature du responsable légal de l'enfant avec mention « lu et approuvé »