

NOM de l'enfant : .....Prénom : .....

CENTRE COMMUNAL d'ACTION SOCIALE de LEVES  
1 impasse du Clos Bénin  
28300 LEVES  
C.C.A.S. ☎ : 02 37 84.04.90

Accueil de Loisirs Maternel - Accueil Périscolaire  
1 rue Antoine de St Exupéry  
☎ : 02 37 21 33 14

**ACCUEIL DE LOISIRS  
MATERNEL  
3/6 ans**

\*

- Mercredis**  
**Vacances**  
 **Périscolaire**

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
2011/2012**

( Dossier à renouveler par année scolaire au mois de juin)

## Renseignements concernant l'enfant

**Enfant : NOM** ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Ecole fréquentée pour l'année scolaire 2011/2012 : .....

Classe : .....

## Renseignements concernant les parents :

**Situation familiale du représentant légal :**  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  
 Vie maritale  Pacs

### Composition du Foyer :

Nombre d'adultes : ..... Nombre d'enfants à charge : .....

**Adresse de la famille :** : .....

☎ ..... ☎

✉ : Mail : ..... ☎

**Nom et prénom du père (ou du concubin) :**.....

.....

**Profession :**.....

Nom et adresse de l'employeur.....

.....

☎ .....

**Nom, prénom de la mère (ou de la Concubine) :**.....

.....

**Profession :**.....

Nom et adresse de l'employeur.....

.....

☎ .....

Si la responsabilité incombe à un seul des deux parents, indiquer le nom du responsable de l'enfant en mettant une croix dans la case

☑ en fonction de votre situation familiale, veuillez nous préciser le nom du (de la) concubin(e) à la place du père ou de la mère.

**N° allocataire (CAF d'Eure & Loir)**.....

**Nom de l'affilié :** :.....

Si MSA, N° allocataire : .....

N° sécurité sociale : .....

Autres Organismes : .....

**Assurance accident :** -Nom, adresse de la compagnie.....

-N° de contrat.....

**Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant :**

Nom, prénom.....

Nom, prénom.....

**En cas d'urgence, Nom et Prénom de la personne à contacter si besoin, autre que les parents :** .....

☎ domicile : ..... ☎ portable.....

En cas d'accident grave, l'enfant sera conduit au centre hospitalier le plus proche sauf si avis contraire de votre part.

## Inscription en accueil périscolaire

Mon enfant fréquentera l'accueil périscolaire les\* :

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi		Planning
Matin <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>	(Justificatifs à fournir)

\* merci de cocher les cases correspondantes

(1) de 7h30 à 8h30

(2) de 16h30 à 18h00 – possibilité jusqu'à 18h30

## Inscription en accueil de loisirs maternel

(mercredis)

Mon enfant fréquentera l'accueil de loisirs les\* :

### Mercredi de septembre à décembre 2011

Mercredi 7 sept	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi	Mercredi 9 nov	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi
Mercredi 14 sept	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi	Mercredi 16 nov	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi
Mercredi 21 sept	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi	Mercredi 23 nov	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi
Mercredi 28 sept	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi	Mercredi 30 nov	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi
Mercredi 5 oct	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi	Mercredi 7 déc	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi
Mercredi 12 oct	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi	Mercredi 14 déc	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi
Mercredi 19 oct	<input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après midi	(Vacances de Noël)			

\* merci de cocher les cases correspondantes

☒ Les enfants seront accueillis à la journée de 7h30 à 18h30, arrivée possible jusqu'à 9h et sortie à partir de 17h00, et à la demi-journée de 7h30 à 12h15 ou de 13h30 à 18h30.

*Les dates d'inscription des mercredis de janvier à juin 2012 seront à votre disposition avant les vacances de Noël.*

## Inscription en accueil de loisirs maternel

(petites vacances scolaires )

☒ L'inscription est sur la base de 4 ou 5 jours par semaine uniquement.

☒ Les enfants seront accueillis à la journée de 7h30 à 18h30, arrivée possible jusqu'à 9h et sortie à partir de 17h00.

Les fiches d'inscription seront disponibles au CCAS, trois semaines avant les vacances scolaires.

## Inscription en accueil de loisirs maternel

(vacances d'été 2012)

☒ L'inscription est sur la base de 4 ou 5 jours par semaine uniquement.

☒ Les enfants seront accueillis à la journée de 7h30 à 18h30, arrivée possible jusqu'à 9h et sortie à partir de 17h00.

Les fiches et les dates d'inscription seront disponibles au CCAS en mai 2012.

**Toute inscription entraînera facturation.**

**A chaque absence pour maladie, le 1<sup>er</sup> jour ne sera pas déduit.**

**L'inscription est fonction du nombre de places disponibles.**

**Les Parents s'engagent à respecter l'inscription faite en début d'année scolaire qui vaut engagement pour l'année. Aucune modification ne sera prise en compte, sauf cas exceptionnel (maladie, congé maternité, changement professionnel ou familial) motivée par courrier adressé au CCAS.**

Aucune réservation d'accueil périscolaire journalier ne pourra être reporté à un autre jour.  
Pour un accueil irrégulier, et après acceptation de l'inscription, les Parents travaillant en milieu hospitalier, en équipe ou ayant un enfant dont la garde est alternée, doivent nous fournir un planning 15 jours à l'avance.

**Une inscription peut être refusée si les factures précédentes n'ont pas été réglées dans leur totalité.  
Merci de prévenir le centre la veille ou le matin même en cas d'absence de l'enfant.**

### Documents à remettre

- Photocopie de l'avis imposition **2010 s/revenus 2009**, et **2011 s/revenus 2010\*** de chaque parent. ou à défaut trois derniers bulletins de salaire, (*si reprise de travail l'année en cours*) ou la déclaration faite à la CAF en cas de changement de situation familiale

*\*Les tarifs sont actualisés au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année par le Conseil d'Administration du C.C.A.S..*

*Les familles sont invitées à fournir leur nouvel avis d'imposition, avant le 31 décembre. En l'absence de ce document, le tarif le plus élevé est automatiquement attribué.*

**Les documents ci-dessous doivent obligatoirement être complétés et joints au dossier :**

- Fiche sanitaire dûment remplie à partir du carnet de vaccination afin de pouvoir justifier des vaccinations obligatoires.
- Copie du carnet de santé (vaccins)
- Autorisations d'hospitalisation, de photographie et vidéo.

**Je soussigné(e), .....**

**inscrit mon enfant .....**

- à l'Accueil de Loisirs Maternel de Lèves,
- à l'Accueil Périscolaire de Lèves,

- déclare exact les renseignements portés sur ce dossier et la fiche sanitaire,
- déclare accepter **les règlements intérieurs de l' Accueil de Loisirs des mercredis, petites et grandes vacances, ainsi que de la périscolaire** affichés à l'Accueil de Loisirs.
- autorise mon enfant à participer aux activités proposées,
- autorise également la Directrice à faire hospitaliser et opérer mon enfant en cas d'urgence au Centre Hospitalier le plus proche.( sauf si avis contraire, nom et adresse établissement)

**L'inscription ne deviendra effective qu'après acceptation du C.C.A.S et en fonction du nombre de places disponibles.**

A ....., le .....

**Signature(s)  
Précédée(s) de la mention  
« lu et approuvé »**