

# INSCRIPTION\*

## JOURNEES DE PRESENCE

Semaine	1					2				
JOURS	lundi	mardi	merc.	jeudi	vend.	lundi	mardi	merc.	jeudi	vend.
Présence										

- Noter sur la fiche sanitaire si votre enfant a besoin d'un régime alimentaire spécifique.
- Attention ! **Le vendredi soir l'Accueil ferme ses portes à 17h00**

## REPAS

Semaine	1					2				
JOURS	lundi	mardi	merc.	jeudi	vend.	lundi	mardi	merc.	jeudi	vend.
REPAS										

## DOCUMENTS A FOURNIR LE JOUR DE L'INSCRIPTION

- **Le dossier d'inscription** dûment complété et **mis à jour**,
- **La fiche sanitaire** de liaison **dûment complétée** accompagnée d'une **photocopie nominative de la page des vaccinations** du carnet de santé de l'enfant sous enveloppe,
- **Votre numéro d'Allocataire CAF ou quotient familial MSA**
- **Le document d'Aides aux Temps Libres de la CAF et la MSA.**

## RAPPEL

- Les dossiers incomplets ou déposés hors délais seront refusés.
- Seules les journées d'absence justifiées par un certificat médical seront remboursées.
- L'inscription en restauration est définitive.
- Les enfants ne participant pas aux sorties organisées par l'accueil de loisirs ne seront pas pris en charge.

\***Cocher par une croix la (ou les) présence(s) de votre enfant**



# ACCUEIL de loisirs

Locaux Gaillot Aubert  
Sainte-Ménehould

NOM :

Prénom :

Groupe :     4/6 ans  
 6/12 ans



Pour tous renseignements, :  
 Pôle Jeunesse / rue Renard / Groupe Buirette / 51800 Sainte-Ménehould  
 03 26 60 45 04 - [accueilsdeloisirs@cc-argonnechampenoise.fr](mailto:accueilsdeloisirs@cc-argonnechampenoise.fr)



Communauté de Communes de l'Argonne Champenoise  
Pôle Jeunesse

2 rue Renard – Groupe Buirette  
51800 SAINTE-MENHOULD

Tél. : 03.26.60.45.04 / Mail : [accueilsdeloisirs@cc-argonnechampenoise.fr](mailto:accueilsdeloisirs@cc-argonnechampenoise.fr)

NOM, prénom de l'enfant :  Né(e) le :

Ecole : ..... Enseignant : ..... Classe : .....

**FAMILLE :**

Situation : Parentale  Monoparentale  Recomposée  Famille d'accueil

	Mère : Responsable OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Père : Responsable OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nom, prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. domicile/portable		
Courriel :		
Employeur :		
Tél Travail :		

Nom, prénom et adresse de facturation si différents :

**En cas de séparation**, quelles sont les modalités de garde (garde alternée, semaine paire ou impaire...) ? Merci de nous fournir la copie de la page relative à la garde des enfants. En l'absence de ce document, le responsable légal identifié conserve ses droits.

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+téléphone) : .....

**REGIME SOCIAL :** CAF Reims  MSA :  Autre :   
Numéro d'allocataire (obligatoire) : .....

**ASSURANCE :** Nom/adresse de la compagnie : .....  
(Scolaire et extrascolaire) N° du contrat : ..... N° de téléphone : .....

**MEDECIN :** NOM : ..... N° de téléphone : .....  
Adresse : .....

**AUTORISATIONS :**

- J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités (uniquement pour les élémentaires) : OUI  NON
- Si NON : personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/prénom	Lien de parenté	N° de téléphone	Adresse

- Piscine autorisé ? : OUI  NON  L'enfant sait-il nager ? : OUI  NON
- J'autorise le personnel d'animation à transporter mon enfant en minibus lors des sorties : OUI  NON
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le service, sous la responsabilité du personnel d'animation dans les locaux et à l'extérieur : OUI  NON
- Pendant les activités, j'autorise le personnel d'animation à photographier et/ou filmer mon enfant pour la création de souvenirs ou d'archives : OUI  NON
- J'autorise la Cté de Communes à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse, nouveau média, affiches, site internet...) : OUI  NON
- En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.

Fait à ....., le ..... Signature

# INFOS FAMILLES

L'accueil ouvre ses portes  
du lundi 11 février au vendredi 22 février 2019

**Directeur de l'Accueil de Loisirs :**

**Lieu :** Locaux Gaillot Aubert, 33 Rue Gaillot Aubert - 51800 Sainte-Ménéhould

Vous pouvez **contacter l'équipe d'animation** au 03 26 60 45 04 ou à partir du 11 février au 03 26 60 82 66

**La date de clôture pour les inscriptions à l'accueil de loisirs (vacances de Février) est le mercredi 30 janvier 2019.**

<b>HORAIRES D'ACCUEIL</b>	<i>Temps d'accueil échelonné encadré par un ou des animateurs</i>
Accueil échelonné	De 7h55 - 9h00
Après-midi	De 13h30 - 14h00
Départ échelonné	De 17h00 - 18h00
<b>L'Accueil de Loisirs ferme ses portes à 18h00</b> <i>(sauf le vendredi 17H00)</i>	
<b>ANIMATIONS</b>	Les enfants doivent être présents pour le début des animations
Matin	9h00 - 12h00
Après-midi	14h00 - 16h30
Goûter	16h30 - 17h00

**L'entrée à l'accueil de loisirs se fait par le grand portail vert.**

**Hors des horaires d'ouverture, merci de sonner à la porte en bois.**

**Attention !** Chaque jour, votre enfant doit venir muni d'un sac contenant **une paire de chaussons**, et le nécessaire de sieste (doudous) pour les plus petits.

**Le goûter est fourni par l'Accueil.**

## **ANIMATIONS SPORTIVES**

Les animations sont proposées par rapport à l'âge des enfants (les enfants doivent être en tenue de sport chaque fois que nécessaire).

**Certaines activités étant salissantes, il est recommandé d'avoir des vêtements adéquats.**

**Tout règlement se fera dès réception de la facture à la Trésorerie de Ste Ménehould à l'ordre du Trésor Public.**

**L'équipe d'animation reste à votre disposition tout au long du séjour.**