



ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL SANS  
HÉBERGEMENT  
(WAILLY-RIVIÈRE-FICHEUX-RANSART-  
BOIRY SAINT MARTIN ET BOIRY SAINTE RICTRUDE)

**Formulaire d'inscription Vacances Scolaires**  
**Du lundi 13 au vendredi 17 février 2023 à Boiry Ste Rictrude**  
**DOSSIER ENFANT - 3/13 ANS**  
(Un dossier par enfant)

**INFORMATION COVID 19** : Un protocole sanitaire rappelant les règles à respecter pour éviter la propagation du virus sera donné aux familles. Il devra être signé par les titulaires de l'autorité parentale.

**Renseignements relatifs à l'enfant (cocher les cases désirées)**

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :     /     /     Âge :

Garderie Matin : 7h30-8h30 :     OUI      NON

Cantine : 12h00-14h00 :     OUI      NON

Accueil des enfants externes dès 13h30 :     OUI      NON

**Les pique-niques sont à fournir par les parents lors des sorties prévues à la journée uniquement.**

Nom et Prénom du responsable légal de(s) enfant(s) :

Adresse :

**Adresse mail à renseigner impérativement afin de générer vos identifiant et mot de passe pour accéder au portail famille :**

Téléphone domicile :

Portable mère :

Portable père :

## Renseignements complémentaires

Employeur du Père.....

.....

Employeur de la mère.....

.....

Nom du médecin traitant :.....

Tél :.....

Autres coordonnées en cas d'URGENCE :.....

.....

Nom et qualité des personnes de plus de 16 ans autorisées à reprendre mes enfants :

.....

.....

### Pièces à fournir **OBLIGATOIRES**

- Copie de votre attestation carte vitale.
- Copie du ou des derniers avis d'imposition ou non imposition de la famille.  
**SANS, le prix plafond sera appliqué.**
- Copie de votre carte mutuelle.
- Attestation d'assurance extrascolaire.
- Copie du carnet de vaccination.
- Fiche sanitaire de liaison (fournie par l'organisateur) à rendre **dûment complétée.**
- Un certificat d'aisance aquatique pour les enfants de + de 5 ans. (non obligatoire)  
**(Qui devra être délivré par un professionnel)**
- Aide aux vacances (joindre obligatoirement 1 copie de votre notification Aide au Temps Libre).
- Coupon règlement intérieur – protocole sanitaire signé.

### **Conditions d'Inscriptions :**

**Les dossiers sont à déposer dûment complétés avant le 3 février 2023**

**à la Mairie de Wailly**

**ou par mail : [mairiewailly@hotmail.fr](mailto:mairiewailly@hotmail.fr)**

**Tout dossier incomplet ou hors délai sera refusé.**

◇ *Les médicaments sont interdits.*

◇ *En cas d'absence de plus de trois jours, le remboursement ne pourra se faire que sur présentation d'un certificat médical, avec retenue de 10% du tarif.*

◇ *L'exclusion partielle voire définitive du Centre de Loisirs est envisagée en cas de non-respect des biens ou des personnes. Dans ce cas, aucun remboursement ne sera effectué.*

# **ACCUEIL DE LOISIRS**

Du lundi 13 au vendredi 17 février 2023 à Boiry Ste Rictrude

De 8h30 à 12 h 00 et de 13h30 à 17h30.

Possibilité de garderie le matin de 7h30 à 8h30 et le soir jusqu'à 18h30.  
Cantine de 12h00 à 14h00 inscription obligatoire à la semaine complète ;  
Accueil possible des externes dès 13h30.

## **TARIFS**

<b>Tranche</b>	<b>Quotient Familial</b>	<b>Tarif semaine</b>	<b>Tarif semaine extérieurs</b>
<b>T1</b>	<b>0 à 3960€</b>	<b>20€</b>	<b>26€</b>
<b>T2</b>	<b>3961 à 6594€</b>	<b>24€</b>	<b>31.20€</b>
<b>T3</b>	<b>6595 à 9940€</b>	<b>28€</b>	<b>36.40€</b>
<b>T4</b>	<b>9941 à 15968€</b>	<b>36€</b>	<b>46.80€</b>
<b>T5</b>	<b>15969€ et +</b>	<b>45€</b>	<b>58.50€</b>

↪ Quotient familial fiscal (revenu fiscal de référence divisé par le nombre de parts)

↪ Réduction de 5% à partir de 2 enfants sur l'ensemble de la facture.

	<b>INTERCOMMUNALITÉ</b>	<b>EXTERIEURS</b>
<b>Garderie Matin ou Soir</b>	1,50 €/ Jour	2,00 €/Jour
<b>Cantine</b>	17,50 € /Semaine (Soit 3,50 € le repas)	20,00 € /Semaine (Soit 4,00 € le repas)

L'inscription à la cantine se fait à la semaine.

L'absence à un repas ne donnera pas lieu à un remboursement.

## Calcul du quotient familial

<u>REVENU FISCAL DE</u> <u>REFERENCE</u>	: (divisé par) <u>NOMBRE</u> <u>DE PARTS</u>	<u>QUOTIENT FAMILIAL</u>

## **FICHE RÈGLEMENT**

**NOM DE L'ENFANT INSCRIT :**

## **DÉTAIL RÈGLEMENT**

<u>Tranche n°: .....</u>	
	<u>Prix semaine</u>
	<b>FEVRIER</b>
<b>Semaine</b>	
<b>Cantine</b>	
<b>Garderie</b>	
<b>Total :</b>	

**Bénéficiez-vous de l'Aide au Temps Libre ? OUI**

**NON**

**En cas d'inscription de plusieurs enfants, un abattement de 5% est appliqué sur le prix à la semaine.**

**Inscrivez-vous plusieurs enfants au centre ? OUI**

**NON**

**Précisez leurs nom et prénom :**

Les règlements de garderie et de cantine feront l'objet d'un paiement global avec celui du centre de loisirs. **Règlement à l'ordre du Trésor Public à réception de facture.**

## **Informations complémentaires**

- Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?  
Lequel ?

- Votre enfant souffre-t-il d'allergie(s) ?  
Précisez :

- Autorisez-vous l'application de crème solaire sur votre enfant ?

**OUI**                       **NON**

- Si votre enfant a moins de 6 ans, est-il propre au lit ?

**OUI**                       **NON**

- Votre enfant suit-il un traitement médical pour une affection chronique ?  
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants  
(dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant et avec la notice)

**OUI**                       **NON**

- Un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) est-il en cours ?  
Si oui, veuillez joindre le protocole et toutes les informations utiles.

**OUI**                       **NON**

## Autorisations

- Autorisez-vous votre enfant à la pratique d'une activité physique et sportive ?  
**OUI**                       **NON**
- Autorisez-vous votre enfant à une activité de baignade surveillée ? Avec ou sans gilet de sécurité ?  
**OUI**                       **NON**
- Autorisez-vous votre enfant à être photographié et la diffusion de son image dans un usage limité à promotion du centre de loisirs ?  
(Exemple : Photographie dans le bulletin municipal)  
**OUI**                       **NON**
- Autorisez-vous votre enfant à venir seul au centre ?  
**OUI**                       **NON**
- Autorisez-vous votre enfant à repartir seul du centre ?  
**OUI**                       **NON**
- Autorisez-vous votre enfant à être transporté en car ou en véhicule de fonction ?  
**OUI**                       **NON**
- Nous autorisez-vous à hospitaliser votre enfant en cas d'extrême d'urgence ?  
**OUI**                       **NON**
- Autorisez-vous votre enfant à être maquillé pour les occasions festives du centre ?  
**OUI**                       **NON**

\*\*\*

### **ENGAGEMENT DES PARENTS OU DE LA PERSONNE RESPONSABLE**

Je soussigné avoir pris connaissance du règlement intérieur, avoir renseigné la fiche sanitaire de liaison et m'engage à communiquer sans délai toute modification de ces renseignements.

Date :

Signature(s) :

*« Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant à Monsieur le Maire de Wailly, 1, rue de la Mairie, 62217 WAILLY.*

*La mairie de Wailly s'engage à respecter le Règlement Européen sur la Protection des Bases de Données ».*