

Dossier Familial Unique :

Année Scolaire :
2023 / 2024

- Restauration Scolaire
- Accueil Périscolaire
- Accueil de loisirs du Mercredi
- Petites Vacances Scolaires
- Accueil de Loisirs de Juillet

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Un seul dossier par famille à déposer au **Bureau du Service Enseignement Animation Jeunesse** avant toute inscription sur le portail famille.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(de la personne à qui sera adressé tous les courriers administratifs, factures, attestations etc)

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : / / / / / Téléphone portable : / / / / /

Téléphone Professionnel : / / / / /

Adresse mail : (une seule possible) : _____

Pour tout nouveau dossier, veuillez joindre une attestation de votre CAF indiquant votre quotient familial (le mois en cours de l'inscription).

Pièces à fournir au dossier :

- Attestation assurance
- Fiche sanitaire (attention une fiche par enfant)

Numéro Allocataire CAF : _____

1^{er} Enfant : Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole :

F.DOLTO

G.BRASSENS

G.MEAULNES

STE THERESE

Nom de l'Enseignant (e)

2^{ème} Enfant : Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole :

F.DOLTO

G.BRASSENS

G.MEAULNES

STE THERESE

Nom de l'Enseignant (e)

3^{ème} Enfant : Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole :

F.DOLTO

G.BRASSENS

G.MEAULNES

STE THERESE

Nom de l'Enseignant (e)

4^{ème} Enfant : Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance :

Ecole :

F.DOLTO

G.BRASSENS

G.MEAULNES

STE THERESE

Nom de l'Enseignant (e)

Renseignements du foyer :

Situation des parents :

Marié Célibataire Concubin Divorcé Séparé Pacsé

Nom du Père : _____

Prénom : _____

Adresse :

Téléphone domicile : _____

Téléphone Portable : _____

Téléphone Employeur : _____

Profession : _____

Adresse de l'employeur :

Nom de la Mère : _____

Prénom : _____

Adresse :

Téléphone domicile : _____

Téléphone Portable : _____

Téléphone Employeur : _____

Profession : _____

Adresse de l'employeur :

Nom du Beau Père : _____

Prénom : _____

Adresse :

Téléphone domicile : _____

Téléphone Portable : _____

Téléphone Employeur : _____

Profession : _____

Adresse de l'employeur :

Nom de la Belle Mère : _____

Prénom : _____

Adresse :

Téléphone domicile : _____

Téléphone Portable : _____

Téléphone Employeur : _____

Profession : _____

Adresse de l'employeur :

Personnes autorisées à reprendre les enfants :

Personne 1 :

Nom _____ Prénom : _____

Lien de parenté : Proche Amis Voisin(e) Autres _____

Adresse : _____

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Personne 2 :

Nom _____ Prénom : _____

Lien de parenté : Proche Amis Voisin(e) Autres _____

Adresse : _____

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Personne 3 :

Nom _____ Prénom : _____

Lien de parenté : Proche Amis Voisin(e) Autres _____

Adresse : _____

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Attestations et Autorisations (cochez les cases ci-dessous si accord)

Je soussigné (e) :.....

Représentant légal du ou des enfant(s) désigné(s) ci-dessus :

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le Service Enseignement Jeunesse de **tout changement éventuel** (adresse, problème de santé, situation familiale etc...)

Reconnais également avoir pris connaissance **du règlement intérieur** relatif à la restauration scolaire et aux activités périscolaires et extrascolaires.

Autorise la Mairie **à publier et utiliser les photographies** sur lesquelles figurent mon (mes) enfant(s) fréquentant le service de restauration scolaire, accueil périscolaire et extrascolaire qui seraient prises dans le cadre des activités. Celles-ci pourront être reproduites par la Mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support (Site internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part. **(conformément à l'article 9 du code civil)**

Autorise les responsables de la Mairie **à prendre en cas d'urgence les dispositions jugées** indispensables pour la santé de mon (mes) enfant(s), y compris le(s) faire transporter à l'hôpital le plus proche.

Autorise mon ou mes enfant(s) à participer **à toutes les activités et sorties** du centre et **à utiliser les transports** liés aux activités.

Autorise l'équipe d'animation **à maquiller** mon ou mes enfant (s) Oui Non

Fait à : **Signature :**

Le :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT :

NOM : _____ **PRENOM :** _____

Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Garçon **Fille**

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant. Elle est à communiquer sous enveloppe cachetée portant le nom du mineur et vous sera rendue ou détruite à la fin du séjour.

Maladies

Angine rougeole Coqueluche
 Rhumatisme Oreillons Otite
 Rubéole Scarlatine Varicelle

Allergies

Alimentaires Asthme
 Médicamenteuses

Difficultés de santé

Recommandations utiles des parents

Repas spéciaux

P A I (Fournir le dossier PAI)
 Sans porc
 Végétarien

Nom du médecin traitant _____

☎ _____

Adresse : _____

VACCINATIONS

VACCINS	Date des derniers rappels
DIPHTERIE	
TETANOS	
POLIOMYELITE	
<u>OU</u> DT POLIO	
<u>OU</u> TETRACOQ	
B C G	
HEPATITE B	
RUBEOLE OREILLONS ROUGEOLE	
COQUELUCHE	
AUTRES (préciser)	

Je soussigné (e)

Responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant toutes les mesures (traitement médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : _____

Signature :

Autorise mon enfant à rentrer seul (à partir de 6 ans) dans le cadre du périscolaire (avant et après l'école), du mercredi, de l'ACM des petites vacances scolaires ou de l'ACM de juillet.

ACM : Accueil Collectif de Mineurs Oui Non



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT :

NOM : _____ **PRENOM :** _____

Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Garçon **Fille**

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant. Elle est à communiquer sous enveloppe cachetée portant le nom du mineur et vous sera rendue ou détruite à la fin du séjour.

Maladies

Angine rougeole Coqueluche
 Rhumatisme Oreillons Otite
 Rubéole Scarlatine Varicelle

Allergies

Alimentaires Asthme
 Médicamenteuses

Difficultés de santé

Recommandations utiles des parents

Repas spéciaux

P A I
 Sans porc
 Autres

Nom du médecin traitant _____

☎ _____

Adresse : _____

VACCINATIONS

VACCINS	Date des derniers rappels
DIPHTERIE	
TETANOS	
POLIOMYELITE	
<u>OU</u> DT POLIO	
<u>OU</u> TETRACOQ	
B C G	
HEPATITE B	
RUBEOLE OREILLONS ROUGEOLE	
COQUELUCHE	
AUTRES (préciser)	

Je soussigné (e)

Responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant toutes les mesures (traitement médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : _____

Signature :

Autorise mon enfant à rentrer seul (à partir de 6 ans) dans le cadre du périscolaire (avant et après l'école), du mercredi, de l'ACM des petites vacances scolaires ou de l'ACM de juillet.

ACM : Accueil Collectif de Mineurs Oui Non

PARTIE A CONSERVER

Calendrier de clôture des inscriptions pour les vacances scolaires

Vacances de Toussaint 2023

✓ Du 16 Août au 25 Septembre 2023

Vacances de Noël 2023

✓ Du 16 Août au 27 Novembre 2023

FERMETURE DU SERVICE EAJ Du 25 au 29 Décembre 2023

Vacances de Février 2024

✓ Du 04 Décembre 2023 au 28 Janvier 2024

Vacances d'Avril 2024

✓ Du 04 Décembre 2023 au 24 Mars 2024

TARIFS : A C M ET CANTINE

REPAS	MARCHIENNES	EXTERIEURS
	3.52 €	4.90 €

QUOTIENTS FAMILIAUX	MERCREDIS ET VACANCES		PERISCOLAIRE	
	Garderie matin ou soir	1/2 Journée	Garderie matin	Garderie soir
De 0 à 369 €	0,50 €	0,75 €	0,37 €	0,62 €
De 370 à 499 €	0,90 €	1,35 €	0,67 €	1,12 €
De 500 à 700 €	1,20 €	1,80 €	0,90 €	1,50 €

TARIFS ACCUEIL DU MIDI (en plus du repas)			
MARCHIENNES			
0 à 369 €	370 à 499 €	500 à 700 €	>700
0.50 €	0.90 €	1.20 €	1.76 €
EXTERIEURS			
0 à 369 €	370 à 499 €	500 à 700 €	>700
0.50 €	0.90 €	1.20 €	2.46 €

QUOTIENT > 700	MARCHIENNES				
	Vacances Scolaires - Mercredis			PERISCOLAIRE	
	Garderie matin	Garderie Soir	1/2 Journée	Garderie Matin	Garderie Soir
	1,52 €	2,00 €	2,51 €	1,52 €	2,00 €

QUOTIENT > 700	EXTERIEURS				
	Vacances Scolaires - Mercredis			PERISCOLAIRE	
	Garderie matin	Garderie Soir	1/2 Journée	Garderie Matin	Garderie Soir
	2,24 €	2,76 €	3,52 €	2,24 €	2,76 €

PORTAIL FAMILLES
RESERVATIONS DES VACANCES SCOLAIRES
2023 – 2024

DATE DE VACANCES SCOLAIRES	OUVERTURE DE L'ACM	PERIODE DE RESERVATION
TOUSSAINT 2023	Du 23 Octobre au 03 novembre 2023 Sauf le Mercredi 1^{er} Novembre	Du 16 Août au 25 septembre 2023
NOEL 2023	Du 02 au 05 Janvier 2024 Fermeture du 25 au 29 Décembre 2023	Du 16 Août au 27 Novembre 2023
HIVER 2024	Du 26 Février au 08 Mars 2024	Du 04 Décembre 2023 au 28 Janvier 2024
PRINTEMPS 2024	Du 22 Avril au 03 Mai 2024 Sauf le Mercredi 1^{er} Mai	Du 04 Décembre 2023 au 24 Mars 2024

Nous vous informons que les accueils collectifs de mineurs sont soumis à la réglementation Jeunesse et Sports et donc un nombre de places limité par tranches d'âges.

Rappel des critères d'inscription.

1. Résider sur la commune de Marchiennes
2. Travailler conjointement
3. Les inscriptions seront validées en fonction du positionnement du portail famille et des taux d'encadrement.
4. **Les enfants extérieurs** seront acceptés en fonction des places disponibles (Priorité aux enfants Marchiennois).

- être propre et capable de manger seul,
- Etre inscrits sur le portail familles

Merci pour votre collaboration et votre compréhension.

Le Service Enseignement Animation Jeunesse

Sylvie BOULNOIS, Responsable du service EAJ

Mathieu COUCHY, Directeur de l'ACM

Valérie JOLY, Adjointe à la Responsable et Directrice adjointe de l'ACM

03 27 92 90 67

Mail : eaj@marchiennes.fr

Toute correspondance est à adresser à :

Monsieur le Maire- Hôtel de Ville- Place Gambetta – 59870 MARCHIENNES

 03 27 92 90 67

eaj@marchiennes.fr

PERIODES DES RESERVATIONS sur le portail familles

MERCREDIS	PERIODE DE RESERVATION
2 0 2 3	
06 Septembre	Du 01 Août au 29 Août 2023
13 Septembre	Du 01 Août au 06 Septembre 2023
20 Septembre	Du 01 Août au 13 Septembre 2023
27 Septembre	Du 01 Août au 20 Septembre 2023
04 Octobre	Du 01 Août au 27 Septembre 2023
11 Octobre	Du 01 Août au 04 Octobre 2023
18 octobre	Du 01 Août au 11 Octobre 2023
08 Novembre	Du 01 Août au 01 Novembre 2023
15 Novembre	Du 01 Août au 08 Novembre 2023
22 Novembre	Du 01 Août au 15 Novembre 2023
29 Novembre	Du 01 Août au 22 Novembre 2023
06 Décembre	Du 01 Août au 29 novembre 2023
13 Décembre	Du 01 Août au 06 Décembre 2023
20 Décembre	Du 01 Août au 13 Décembre 2023
2 0 2 4	
10 janvier	Du 01 Août 2023 au 03 Janvier 2024
17 Janvier	Du 01 Août 2023 au 10 Janvier 2024
24 Janvier	Du 01 Août 2023 au 17 Janvier 2024
31 janvier	Du 01 Août 2023 au 24 Janvier 2024
07 Février	Du 01 Août 2023 au 31 Janvier 2024
14 Février	Du 01 Août 2023 au 07 Février 2024
21 Février	Du 01 Août 2023 au 14 Février 2024
13 Mars	Du 01 Août 2023 au 06 Mars 2024
20 Mars	Du 01 Août 2023 au 13 Mars 2024
27 Mars	Du 01 Août 2023 au 20 Mars 2024
03 Avril	Du 01 Août 2023 au 27 Mars 2024
10 Avril	Du 01 Août 2023 au 03 Avril 2024
17 Avril	Du 01 Août 2023 au 10 Avril 2024
08 Mai	Du 01 Août 2023 au 01 Mai 2024
15 Mai	Du 01 Août 2023 au 08 Mai 2024
22 Mai	Du 01 Août 2023 au 15 mai 2024
29 Mai	Du 01 Août 2023 au 22 Mai 2024
05 Juin	Du 01 Août 2023 au 29 Mai 2024
12 juin	Du 01 Août 2023 au 05 Juin 2024
19 Juin	Du 01 Août 2023 au 12 juin 2024
26 juin	Du 01 Août 2023 au 19 juin 2024
03 Juillet	Du 01 Août 2023 au 26 juin 2024

Nous vous demandons de bien respecter ces délais car tout positionnement de ½ journée sera facturé. Les garderies matin et soir seront facturées que si l'enfant est présent. Pour les **annulations**, le fonctionnement est le même que pour les réservations, si vous ne parvenez pas à annuler de votre portail, vous devez impérativement transmettre votre mail au service EAJ en respectant les délais ci-dessus sauf pour les cas exceptionnels.

Merci pour votre collaboration. **Le service EAJ** - 03 27 92 90 67 - Mail : ejaj@marchiennes.fr