



## 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	
<b>AUTRES (préciser)</b>	

**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	
<b>AUTRES (préciser)</b>	

**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 2022**

✓ Du 16 Août au 1<sup>er</sup> Octobre 2022

**Vacances de Noël 2022**

✓ Du 16 Août au 27 Novembre 2022

**FERMETURE DU SERVICE EAJ Du 19 au 23 Décembre 2022**

**Vacances de Février 2023**

✓ Du 19 Décembre 2022 au 15 Janvier 2023

**Vacances d'Avril 2023**

✓ Du 19 Décembre 2022 au 19 Mars 2023

TARIFS : A C M ET CANTINE

REPAS	MARCHIENNES	EXTERIEURS
	3.20 €	4.45 €

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 €	1.60 €
EXTERIEURS			
0 à 369 €	370 à 499 €	500 à 700 €	>700
0.50 €	0.90 €	1.20 €	2.24 €

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 €

QUOTIENT > 700	MARCHIENNES				
	Vacances Scolaires - Mercredis			PERISCOLAIRE	
	Garderie matin	Garderie Soir	1/2 Journée	Garderie Matin	Garderie Soir
	1,45 €	1,90 €	2,39 €	1,45 €	1,90 €

QUOTIENT > 700	EXTERIEURS				
	Vacances Scolaires - Mercredis			PERISCOLAIRE	
	Garderie matin	Garderie Soir	1/2 Journée	Garderie Matin	Garderie Soir
	2,13 €	2,63 €	3,35 €	2,13 €	2,63 €

**PORTAIL FAMILLES**  
**RESERVATIONS DES VACANCES SCOLAIRES**  
**2022 – 2023**

DATE DE VACANCES SCOLAIRES	OUVERTURE DE L'ACM	PERIODE DE RESERVATION
<b>TOUSSAINT 2022</b>	Du 24 au 28 Octobre et du 02 au 04 Novembre 2022	<b>Du 16 Août au 01 Octobre 2022</b>
<b>NOEL 2022</b>	Du 26 au 30 Décembre 2022 Et le lundi 02 janvier 2023 <b>Fermeture du 19 au 23 Décembre 2022</b>	<b>Du 16 Août au 27 Novembre 2022</b>
<b>HIVER 2023</b>	Du 13 au 24 Février 2023	<b>Du 19 Décembre 2022 au 15 Janvier 2023</b>
<b>PRINTEMPS 2023</b>	Du 17 au 28 Avril 2023	<b>Du 19 Décembre 2022 au 19 Mars 2023</b>

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](mailto: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](mailto:eaj@marchiennes.fr)

**PERIODES DES RESERVATIONS** sur le portail familles

MERCREDIS	PERIODE DE RESERVATION
<b>2 0 2 2</b>	
<b>07 Septembre</b>	Du 01 Août au 31 Août 2022
<b>14 Septembre</b>	Du 01 Août au 07 Septembre 2022
<b>21 Septembre</b>	Du 01 Août au 14 Septembre 2022
<b>28 Septembre</b>	Du 01 Août au 21 Septembre 2022
<b>05 Octobre</b>	Du 01 Août au 28 Septembre 2022
<b>12 Octobre</b>	Du 01 Août au 05 Octobre 2022
<b>19 octobre</b>	Du 01 Août au 12 Octobre 2022
<b>09 Novembre</b>	Du 01 Août au 02 Novembre 2022
<b>16 Novembre</b>	Du 01 Août au 09 Novembre 2022
<b>23 Novembre</b>	Du 01 Août au 16 Novembre 2022
<b>30 Novembre</b>	Du 01 Août au 23 Novembre 2022
<b>07 Décembre</b>	Du 01 Août au 30 novembre 2022
<b>14 Décembre</b>	Du 01 Août au 07 Décembre 2022
<b>2 0 2 3</b>	
<b>04 janvier</b>	Du 01 Août 2022 au 28 Décembre 2022
<b>11 Janvier</b>	Du 01 Août 2022 au 04 Janvier 2023
<b>18 Janvier</b>	Du 01 Août 2022 au 11 Janvier 2023
<b>25 janvier</b>	Du 01 Août 2022 au 18 Janvier 2023
<b>01 Février</b>	Du 01 Août 2022 au 25 Janvier 2023
<b>08 Février</b>	Du 01 Août 2022 au 01 Février 2023
<b>01 Mars</b>	Du 01 Août 2022 au 22 Février 2023
<b>08 Mars</b>	Du 01 Août 2022 au 01 Mars 2023
<b>15 Mars</b>	Du 01 Août 2022 au 08 Mars 2023
<b>22 Mars</b>	Du 01 Août 2022 au 15 Mars 2023
<b>29 Mars</b>	Du 01 Août 2022 au 22 Mars 2023
<b>05 Avril</b>	Du 01 Août 2022 au 29 Mars 2023
<b>12 Avril</b>	Du 01 Août 2022 au 05 Avril 2023
<b>03 Mai</b>	Du 01 Août 2022 au 26 Avril 2023
<b>10 Mai</b>	Du 01 Août 2022 au 03 Mai 2023
<b>17 Mai</b>	Du 01 Août 2022 au 10 mai 2023
<b>24 Mai</b>	Du 01 Août 2022 au 17 Mai 2023
<b>31 Mai</b>	Du 01 Août 2022 au 24 Mai 2023
<b>07 juin</b>	Du 01 Août 2022 au 31 Mai 2023
<b>14 Juin</b>	Du 01 Août 2022 au 07 juin 2023
<b>21 juin</b>	Du 01 Août 2022 au 14 juin 2023
<b>28 juin</b>	Du 01 Août 2022 au 21 juin 2023
<b>05 Juillet</b>	Du 01 Août 2022 au 28 juin 2023

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](mailto:ejaj@marchiennes.fr)