



Nom :	Prénom :
Adresse :	Tel :
Date de naissance :	Lieu :
Établissement scolaire :	Classe :

Activités	Participation : voir verso
<input type="checkbox"/> Accueil du soir (élémentaire)	<input type="checkbox"/> NAP (maternelle)
<input type="checkbox"/> Mercredis Loisirs	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs et de jeunes vacances scolaires
	<input type="checkbox"/> NAP (élémentaire)
	<input type="checkbox"/> Restauration scolaire
	<input type="checkbox"/> Accueil de jeunes

Renseignements concernant les représentants légaux

1^{er} responsable : Filiation.....
 Profession : Employeur : Tél. Professionnel :
 Email:.....

2^{ème} responsable : Filiation.....
 Profession : Employeur : Tél. Professionnel :

Régime d'appartenance : CAF MSA

Assuré social ? oui non **N° de sécurité sociale :** **Adresse centre :**

Mutuelle ? oui non **N° de mutuelle :** **Adresse :**

N° allocataire CAF: **Aide aux vacances MSA :** oui non

Avez-vous une assurance responsabilité civile ? oui non

Personne à contacter en priorité en cas d'urgence :

Nom : Tél dom. : Tél portable :
 Nom : Tél dom. : Tél portable :

Autorisations

Je soussigné(e) **Nom :** **Prénom :**

Responsable légal de l'enfant (**Nom/prénom**) :

Autorise mon enfant à participer (et à être éventuellement transporté) à toutes les activités et séjours proposés par le service municipal.
 (joindre le brevet de 50 m et un certificat médical de pratique et d'activités sportives si nécessaire)

Autorise, en cas d'urgence, la direction responsable à donner les soins de premières urgences, à faire hospitaliser, anesthésier mon enfant en cas de nécessité.

Nom du médecin traitant : **Tél :**

Autorise mon enfant à être photographié lors des activités et à utiliser les images lors d'expositions dans un but non lucratif.

Personnes autres que les représentants légaux autorisées à venir chercher les enfants (munies d'une pièce d'identité)

Nom prénom	Tél domicile	Lien de parenté
.....
.....

Renseignements médicaux

Date des maladies antérieures	Affections chroniques ou aiguës, traitement médical en cours
Rubéole	Rhumatisme, bronchite, otite, asthme, primo-infection, albumine
Rougeole.....	Diabète, allergie.... Précisez les éventuelles allergies aux subs-
Coqueluche.....	tances ou médicaments :
Varicelle.....	
Interventions chirurgicales.....	
Date des maladies antérieures.....	
Vaccinations	
Diphtérie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Hépatite B <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Tétanos <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Rubéole oreillons rougeole <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Poliomyélite <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Coqueluche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
BCG <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autres (précisez) :.....

Lu et approuvé et certifié exact (manuscrit)
 Fait à Neuilly Saint Front le.....

Signatures :

Participation des familles pour les différents accueils

- **Accueil de Loisirs du mercredi** : 35.00 €par année scolaire (de septembre à juin) de 14h à 18h.
- **Accueil de Jeunes du mercredi, samedi et périscolaire** : 20.00 €par année scolaire.
 - Mercredi et Samedi de 14h à 18h.
 - Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi de 16h30 à 18h.
- **Accueil périscolaire du soir** : 5 €par année scolaire, de 16h30 à 18h le Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi (uniquement pour les élémentaires).
- **Gratuité pour les NAP** :
 - Mardi de 13h30 à 16h30 pour les maternelles.
 - Jeudi de 13h30 à 16h30 pour les élémentaires.
- **Accueil périscolaire du midi dans les écoles (Restauration)** :
 - Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi de 12h à 13h30.

Le tarif de la restauration inclut le prix du repas et l'accueil périscolaire.

Accueil de Loisirs et de Jeunes des vacances de février, avril, juillet, août et octobre :

Avec cantine de 9h à 17h

Sans cantine de 9h à 12h et de 13h30 à 17h.

Tarifs	Sans bons vacances		Avec bons vacances CAF		Avec bons vacances MSA	
	CARCT*	Hors CARCT*	CARCT*	Hors CARCT*	CARCT*	Hors CARCT*
Journée sans repas	4.00 €	12€	1.50 €	9.50€	1.00 €	9€
Journée avec repas	8.40 €	16.40€	3.90 €	11.90€	5.40 €	13.40€
Mini camp sur territoire CARCT*	9.00 €	17€	3.00 €	11€	3.00 €	11€
Mini camp en dehors du territoire CARCT*	13.00 €	21€	7.00 €	15€	7.00 €	15€

*CARCT: Communauté d'Agglomération de la Région de Château-Thierry

* Tarifs Hors CARCT: Contactez votre mairie pour une éventuelle participation financière.

Abattements venant en déduction des tarifs pour les Accueils de Loisirs et les Accueils de Jeunes des vacances scolaires :

- Pour les familles non imposables : 1.50 €par semaine (soit 0.30€par jour) à partir du premier enfant.
- Pour les familles ne bénéficiant d'aucune aide : 3.00 €par semaine (soit 0.60 €par jour) à partir du deuxième enfant.

Pièces à fournir:

Règlement de la semaine en fonction de l'inscription demandée.

Copie des Bons Vacances MSA.

Copie de la dernière fiche de non imposition.

Informations importantes:

Les fiches d'inscription propres aux vacances scolaires sont disponibles dans chaque mairie et sur le site internet de la ville.

Elles sont à remettre au plus tard deux jours avant chaque période de vacances.

Pour bénéficier des tarifs CAF, votre quotient familial doit être inférieur ou égal à 700 Euros (le responsable est en mesure de vérifier ce montant).

Pour les enfants qui mangent à la cantine : prévenir deux jours avant la date du repas.

Cette fiche sanitaire est obligatoire pour que votre enfant puisse être pris en charge sur tous les accueils proposés.

Une permanence famille est organisée les mardis matin et vendredis matin dans les locaux du Service Enfance Jeunesse.

Coordonnées:

Service Enfance/Jeunesse 56 rue Jean de la Fontaine

02470 Neuilly-Saint-Front

03.23.71.24.90./06.73.73.54.49

sej@neuilly-saint-front.net

