

DOSSIER D'INSCRIPTION MATERNELLES

CENTRE DE LOISIRS DE MAUBOURGUET (C.L.M)

ANNEE SCOLAIRE 2019 / 2020

Ce dossier comprend :

- Infos générales : inscription, tarifs.
- La fiche inscription « les p'tits matins » du mercredi.
- La fiche inscription « cantine scolaire ».
- La fiche de liaison (fiche renseignements).

Association Centre de Loisirs de Maubourguet
📍 Groupe Scolaire Fernand Camecasse. 65700 Maubourguet

☎ 05.62.43.03.11

✉ <mailto:centredeloisirs.maubourguet@gmail.com>


Site : <http://lesbouscarrets.jimdo.com/>

L'organisation du temps scolaire et périscolaire

Horaires	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
7h30 - 8h20	Accueil du matin			
<i>8h30 - 11h30</i>	<i>temps scolaire</i>			
11h30 - 13h30	Pause méridienne (repas + temps de repos)			
<i>13h30 - 16h30</i>	<i>temps scolaire</i>			
16h30 - 17h15	Goûter « animé »			
17h15 - 18h30	Accueil libre des familles			

Horaires	Mercredi
7h30 - 9h	Accueil
9h - 12h	Activités
12h - 12h30	Accueil des familles

 Durant les temps d'accueil, les familles sont accueillies librement.

 Durant les temps d'ateliers, l'enfant inscrit et noté présent est sous notre responsabilité **jusqu'à l'heure de fin d'activité (17h15)**. Un **goûter** sera distribué aux enfants inscrits et notés présents.

 Fermeture à **18h30** en semaine et à **12h30** le mercredi matin. Tout dépassement entraînera **une surfacturation automatique**.

Nous accueillons tous les enfants scolarisés

Le coût des services du C.L.M

2 types de services périscolaires : * Les accueils : forfait fixe.
* Les ateliers : selon Quotient Familial.

Les mercredis matins (extrascolaire) : * ½ journée : selon Quotient Familial.

+ Adhésion ANNUELLE / Famille : * 5 €/ famille et par an (sept. 2019 à juillet 2020)

	Tarif au trimestre		Tarif à la ½ journée
Quotient Familial	Ateliers	Accueils (Matin et/ou Soir)	Mercredi matin
N°1 (- de 500 €)	12 €	15 €	2.5 €
N° 2 (501 à 900 €)	15 €		3 €
N°3 (901 à 1200 €)	18 €		3.5 €
N°4 (1201 € et +)	21 €		4.5 €
Adhésion annuelle / famille : 5 €			
Dépassement accueil (18h30 en semaine, 12h30 le mercredi matin) : 5 €/ Dépassement			

Quelque soit la fréquence d'utilisation d'un ou plusieurs service(s), l'enfant doit être inscrit et la cotisation réglée.

Chaque inscription à un service concerne obligatoirement un trimestre :

1^e Trimestre : de la rentrée aux vacances de Noël ;
Appel à cotisation en **septembre** (à réception des documents administratifs),

2^e Trimestre : des vacances de Noël aux vacances de Printemps ;
Appel à cotisation en **décembre**,

3^e Trimestre : des vacances de Printemps aux vacances d'été.
Appel à cotisation en **mars**.

L'appel à cotisation est distribué en classe et mis dans la pochette « centre de loisirs » du cahier des enfants.

L'enfant non inscrit au centre de loisirs doit quitter l'enceinte scolaire à 16h30 → il ne pourra pas demeurer sous la responsabilité de l'équipe d'animation du Centre de Loisirs.

Inscription de votre enfant au C.L.M

Il faut :

- ① Retourner la fiche de liaison complétée + copie du carnet des vaccinations à jour.
- ② Fournir la copie de l'assurance scolaire de votre (vos) enfant(s).

DOSSIER A RETOURNER :
AVANT LE VENDREDI 6 SEPTEMBRE 2019



DEBUT DES ACTIVITES PERISCOLAIRES :
LUNDI 16 SEPTEMBRE 2019

RAPPEL :

Jusque au vendredi 13 septembre, nous assurons un temps d'accueil avant et après l'école pour TOUS les enfants.

Au 16 septembre, SEULS les enfants INSCRITS
seront pris en charge
avant et après le temps scolaire.

Pour toute information relative au fonctionnement de l'association (règlement intérieur, modalités de fonctionnement, conditions d'inscription etc...); un Règlement de Fonctionnement est disponible au bureau de l'association.

👉 Inscrire son enfant au centre de loisirs, c'est adhérer à ce règlement.

DES LE LUNDI 2 SEPTEMBRE,
AUCUN ENFANT NE SERA AUTORISE
A SORTIR SEUL
DE L'ENCEINTE SCOLAIRE SANS
AUTORISATION ECRITE
DES RESPONSABLES LEGAUX

Le mercredi matin au C.L.M



INSCRIPTION « LES P'TITS MATINS »

Période du mercredi 04/09/19 au mercredi 18/12/19
A RETOURNER AU PLUS TARD LE :



04/09/2019

Le 1^e trimestre concerne la période du 4 septembre au 18 décembre 2019 soit 14 matinées (hors vacances d'Automne du 22/10 au 03/11).

Afin de nous adapter au mieux aux besoins et aux moyens des familles, vous avez désormais le choix entre 2 types d'inscriptions :

1. Une inscription sur l'ensemble du trimestre concerné, soit **14 mercredis matins**. Ce mode d'inscription donnera lieu à **la facturation automatique de l'ensemble des 14 matinées**, quel que soit le nombre de présences réelles.

↳ La facturation sera alors basée sur votre Quotient Familial :

	Résident Com' com'
QF 1 (<500 €)	2.50 €
QF 2 (501 à 900 €)	3.00 €
QF 3 (901 à 1200 €)	3.50 €
QF 4 (>1201 €)	4.50 €

2. Une inscription à la demande, **à compléter par cycle scolaire** afin de nous permettre de prévoir le personnel d'encadrement nécessaire. Auquel cas, **seules les inscriptions cochées donneront lieu à facturation**.

↳ La facturation sera alors basée sur le **tarif unique de 8 €/ matinée**.

En résumé :

Je souhaite inscrire mon / mes enfant(s) sur l'ensemble du trimestre soit les 14 matinées et j'ai pris connaissance que la facturation s'établirait sur la base de ces 14 demi-journées.

Nom / Prénom de(s) l'enfant(s) : _____

Je ne souhaite inscrire mon / mes enfant(s) que ponctuellement. Je coche alors les demi-journées désirées et j'ai pris connaissance que la facturation s'établirait sur la base des jours cochés au **tarif unique de 8 €/ matinée** :

4/9	11/9	18/9	25/9	2/10	9/10	16/10	6/11	13/11	20/11	27/11	4/12	11/12	18/12

Date :

Signature :

FONCTIONNEMENT DU SERVICE

Horaires des repas

1^{er} service : 11h30 à 12h05 pour les maternelles

2^{ème} service : 12h10 à 12h40 pour les CP et CM

3^{ème} service : 12h45 à 13h15 pour les CE

Menus

Les repas sont fabriqués à la cantine du Collège Jean Jaurès de Maubourguet

Les menus sont affichés au groupe scolaire et au centre de loisirs

Facturation

A partir de la rentrée les repas vous seront facturés au tarif unique de 3.25€ (*tarif annoncé sous réserve à ce jour*). Vous recevrez une facture de la CCAM qu'il vous faudra régler auprès du Trésor Public de Maubourguet. En cas de difficulté de paiement, vous pouvez vous rapprocher du service comptabilité de la CCAM au 05.62.96.03.20 ou bien prendre contact avec Mme DIEUZEIDE.

Les inscriptions à la cantine se font par le biais de la fiche d'inscription ci-dessous. En cas de fréquentation irrégulière de la cantine, vous aurez à compléter, chaque mercredi, la fiche hebdomadaire collée dans le cahier de liaison.

En cas d'absence ou de problème, les parents doivent prévenir avant 8h45 Mme DIEUZEIDE au 06.37.45.30.22. Toute inscription non décommandée ou décommandée la veille sera due (sauf sur présentation d'un justificatif).

Rappel :

En maternelle : les parents doivent venir chercher leur enfant non inscrit à la cantine dans la classe.

En élémentaire : tout enfant non inscrit à la cantine partira librement à 12h.

Document à rendre au Centre de Loisirs

✂-----

FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020 MATERNELLES SERVICE RESTAURATION

Même si votre enfant ne fréquentera la cantine ou le service d'accueil qu'occasionnellement, il est obligatoire de l'inscrire.

Nom, prénom & classe de l'enfant :

Mangera à la cantine :

Régulièrement (entourer les jours de fréquentation) : lundi, mardi, jeudi, vendredi

Occasionnellement (précisions, souhait de prise en charge de 11h30 à 12h) :

Jamais et **je le récupère à 11h30.**

Jamais et **je souhaite qu'il soit pris en charge de 11h30 à 12h** (prise en charge côté élémentaires).

Si inscription, personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom, prénom de la personne :

Adresse : CP : VILLE :

N° de téléphone :

Nom, prénom de la personne :

Adresse : CP : VILLE :

N° de téléphone :

Inscription (cocher les cases désirées):

Accueil matin / Ateliers / Accueil soir

ENFANT :

NOM : Sexe : Fille Garçon
 Prénom : Date de naissance : Classe :
 N° CAF : (*obligatoire pour le Quotient Familial*). Si MSA, cocher la case :
 Régime alimentaire particulier ?
 Médecin traitant : NOM : VILLE :
 Téléphone :
 Personnes à prévenir en cas d'urgence : NOM : Tél :
 NOM : Tél :
 Personnes habilitées à récupérer l'enfant (préciser le lien de parenté avec l'enfant) :

RESPONSABLE :

Père Mère Autre. Préciser :

PERE :

NOM : Date de naissance :
 Prénom : Profession :
 Adresse :
 CP : VILLE :
 Tél domicile : Tél professionnel :
 Portable : Employeur :

MERE :

NOM : Date de naissance :
 Prénom : Profession :
 Adresse :
 CP : VILLE :
 Tél domicile : Tél professionnel :
 Portable : Employeur :

AUTRE :

NOM : Date de naissance :
 Prénom : Profession :
 Adresse :
 CP : VILLE :
 Tél domicile : Tél professionnel :
 Portable : Employeur :

Adresse mail (pour informations CLM) :

AUTORISATION DES PARENTS OU DU RESPONSABLE :

Je soussigné(e), responsable de l'enfant désigné ci-dessus, déclare :

- avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du centre de loisirs (*horaires, adhésion, responsabilités...*),
- adhérer au règlement intérieur et avoir transmis l'information à mon enfant,
- décharger les organisateurs de toute responsabilité d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures de fonctionnement,
- autoriser mon enfant à participer à toutes les activités dans le cadre du centre (*sauf indication particulière à signaler*),
- autoriser le directeur ou son représentant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (*hospitalisation, opération ...*). Si hospitalisation, lieu souhaité : _____
- autoriser le directeur ou l'équipe d'animation à filmer ou photographier mon enfant et ce, uniquement dans le cadre de communication (journaux, site du CLM, bulletin et site de la CCAM...)

VACCINATIONS : (fournir une copie du carnet de santé de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Autre (préciser).....				B.C.G	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

ATTENTION : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	VARICELLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ANGINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OTITE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OREILLONS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

ALLERGIES :

Asthme : oui non

Médicamenteuses : oui non

Alimentaires : oui non

Autres :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....
.....
.....
.....

Difficultés de santé (maladie, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation), en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES :

L'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... Préciser :

.....
.....
.....

Contre indication pour la pratique d'activités sportives ? oui non

Rappel : Toutes les activités de vos enfants sont couvertes par notre assurance (MAE n° de sociétaire C004784445), mais nous rappelons votre intérêt à souscrire par ailleurs une assurance couvrant votre enfant en responsabilité civile et dommages corporels.

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements ci-dessus

Fait à Le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)