



FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

ACCUEIL PERISCOLAIRE : le matin (7h à 8h30)

la pause méridienne(11h30-13h30)

le soir (16h30 à 18h30) **MERCREDIS RECREATIFS**

Et les activités complémentaires du PEL



A remettre au Service Jeunesse à la Mairie de BRUYERES accompagnée des pièces demandées plus bas.

FAMILLE

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>
Nom- Prénom : _____	Nom- Prénom: _____
_____	_____
Adresse _____	Adresse _____
_____	_____
N°d'allocataire CAF : _____	Adresse mel : _____
Adresse mel : _____	N° tel portable : _____
N° tel portable : _____	Tél en cas d'urgence : _____
Tél en cas d'urgence : _____	

PERSONNES SUSCEPTIBLES DE VENIR CHERCHER L'ENFANT OU A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom	Prénom	Téléphone

AUTORISATION PARENTALE à compléter

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des Activités Périscolaires afin d'illustrer des supports de communication (journal, affiches, site web, vidéo, etc....) et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit. Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation ou diffusion commerciale.

Date et Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Document téléchargeable sur le site de la ville de Bruyères : www.ville-bruyeres.fr

Et disponible à l'accueil de loisir 12 avenue Chanzy 88600 BRUYERES

Pièce à fournir : Fiche sanitaire de liaison

Photocopie des vaccins du carnet de santé de l'enfant

FICHE D'INSCRIPTION à L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

12 Avenue CHANZY - 88600 BRUYERES Tél : 03 29 58 59 42

ETAT-CIVIL DE L'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____ Age : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Classe et école fréquentée depuis la rentrée : _____

ACCUEIL PERISCOLAIRE

le matin (7h à 8h15) le soir (16h 30 à 18h30)

Les enfants qui devront être accompagnés à cet accueil après la classe à 16h30 devront le signaler à leur enseignant tous les jours le matin ou à 13h30.

QUOTIENT FAMILIAL	Bruyères, Ulis, Fays		Extérieurs	
	≤ à 649€	> à 649€	≤ à 649€	> à 649€
Forfait 1/2 journée MATIN OU SOIR	1.00€	1.30€	2.00€	2.60€

pause méridienne (11h30 à 13h30)

* le semainier devra être déposé à l'école ou au bureau de l'accueil le lundi de la semaine précédente afin de pouvoir réserver le repas auprès du prestataire. Dans le cas d'un empêchement ou absence, l'information devra parvenir par téléphone avant 9h.

Accueil sans réservation préalable : une majoration de 2€ sera appliquée dès le 2eme rappel

Tout repas réservé est dû sauf justificatif d'absence

Fiche de réservation des repas

Nom et prénom de l'élève :

Ecole / Classe :

Mois de :

Semaine du lundi :

au vendredi :

Jour	Mangera à la cantine	Nombre de repas à la semaine
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

L'accueil est possible de **11h30 à 12h ou 13h à 13h30** contacter Mme Hermon au 0676947574

QUOTIENT FAMILIAL	Bruyères, Ulis, Fays		Extérieurs	
	≤ à 649€	> à 649€	≤ à 649€	> à 649€
Ticket 1 repas + temps d'animation	3.90 €	4.00 €	5.80 €	5.90 €
1/2h pause méridienne	0,90 €	1,00 €	1,80€	2,00 €

FICHE D'INSCRIPTION à L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

12 Avenue CHANZY - 88600 BRUYERES Tél : 03 29 58 59 42

ETAT-CIVIL DE L'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____ Age : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Classe et école fréquentée depuis la rentrée : _____

MERCREDIS RECREATIFS

mercredi matin

- Soit deux temps de garde de 2h30
- Ou un temps de garde de 2h30 + un forfait d'un cycle d'activité
- Ou un forfait d'activité au choix par cycle de 6 séances à réserver par avance : tableau à compléter et à nous le retourner

	Dates du cycle	activité	Je choisi	activités	Je choisi	
1	DU 11/09 AU 16/10	Cuisine et art de la table	<input type="checkbox"/>	roller	<input type="checkbox"/>	
2	DU 06/11 AU 18/12	Cuisine et art de la table	<input type="checkbox"/>	Jeux collectifs	<input type="checkbox"/>	
3	DU 08/01 AU 12/02	Cuisine et art de la table	<input type="checkbox"/>	Activité dans la neige ou street hockey	<input type="checkbox"/>	
4	DU 04/03 AU 08/04	Cuisine et art de la table	<input type="checkbox"/>	Accrosport	<input type="checkbox"/>	
5	DU 29/04 AU 10/06	Cuisine et art de la table	<input type="checkbox"/>	Nature et découverte	<input type="checkbox"/>	
6	17/06 24/06 01 /07	Sécurité routière Rencontre avec les pompiers Apéro goûter préparé par les enfants	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Pour tous

	Bruyères, Ulis, Fays		Extérieurs	
QUOTIENT FAMILIAL	≤ à 649€	> à 649€	≤ à 649€	> à 649€
Forfait 2H30 de 7h00 à 9h30 // 9h30 à 12h00	2.50	2.75	2.75	3.00
Forfait Activité par cycle de 6 séances	14.00	15.00	15.00	16.00

MON ENFANT EST A L'ECOLE MATERNELLE

➔ J'autorise les personnes majeures désignées *EN PREMIERE PAGE DU DOCUMENT* à reprendre mon enfant à la fin des activités à 12h au maximum (en cas d'empêchement de ma part) :

MON ENFANT EST EN PRIMAIRE

❖ J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin des activités à 11h30 OUI

A la fin du temps d'accueil à 12h OUI

NON ➔ J'autorise les personnes majeures désignées *EN PREMIERE PAGE DU DOCUMENT* à reprendre mon enfant (en cas d'empêchement de ma part)

Nom : _____

Prénom : _____ Age : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Classe et école fréquentée depuis la rentrée : _____

		Cocher la case	Tarif Bruyéris ≤649 >649		Tarif extérieur ≤649 >649	
Activités complémentaires en périscolaire : départ possible avec un animateur depuis l'accueil de loisirs 12 avenue Chanzy à Bruyères						
Athlétisme (forfait)	Lundi 17h15 à 18h30 salle polyvalente Avoir 6ans		34,00	37,40	37,40	41,20
Basket (forfait)	Mardi 17h15 à 18h15 Salle polyvalente Avoir 5 ans		34,00	37,40	37,40	41,20
Atelier créatif (forfait)	Vendredi 17h15 à 18h15 12 avenue Chanzy Avoir 7 ans		34,00	37,40	37,40	41,20
Fun Danse (forfait)	Lundi ou jeudi 17h15 à 18h Salle Jeunesse Laïque Avoir 7 ans		34,00	37,40	37,40	41,20
Mercredis après midi						
Activités de pleine nature à l'année 1 Trimestre	13h30 à 15h de 6 à 8 ans 15h à 17h de 9 à 13 ans		70,00 30,00	77,00 33,00	77,00 33,00	84,70 36,30
ALSH et Vacances pour tous (forfaits)						
ALSH Toussaint	De 5 à 12 ans		40,50	53,00	60,00	66,00
ALSH hiver	De 5 à 12 ans		40,50	53,00	60,00	66,00
ALSH Pâques	De 5 à 12 ans		40,50	53,00	60,00	66,00
Stage cirque	De 5 à 12 ans		27,00	29,70	29,70	32,70
ALSH été	De 4 à 12 ans		40,50	53,00	60,00	66,00
	A partir de 12 ans, 3 jours de découverte d'activités nature à dominante sportive		31,50	36,00	36,00	39,60

❖ J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin des activités OUI NON → J'autorise les personnes majeures désignées EN PREMIERE PAGE DU DOCUMENT à reprendre mon enfant (en cas d'empêchement de ma part)



CHARTRE DU PEL

Conformément au projet d'animation, les enfants et les parents s'engagent à respecter les points cités :

- **Régler la cotisation et donner les fiches sanitaire sans oublier de la signer.**
- **Avoir la tenue adaptée à la météo du jour et celle demandée pour la pratique de certaines activités.**
- **Respecter les horaires d'accueil.**
- **Informers la direction ou un animateur d'une absence le plus tôt possible.**
- **S'engager activement selon ses propres capacités dans le projet commun.**
- **Se tenir dans son ensemble au projet spécifique pour lequel on s'est inscrit.**
- **Etre assidu, condition indispensable pour mener à bien un projet et pour progresser individuellement et collectivement.**
- **Participer au rangement et à la mise en place du matériel mis à disposition.**
- **Avoir une attitude respectueuse avec les autres personnes du groupe ou des extérieurs.**
- **Déposer et venir rechercher les enfants, avec ponctualité aux horaires prévus. Les retards peuvent être signalés.**

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance.....

N° de téléphone personnel et professionnel des personnes à joindre en cas d'urgence

.....

.....

VACCINATIONS

A cocher ou joindre photocopie de la page de vaccination du carnet de santé

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATÉS
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

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

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical de longue durée OUI NON

Si OUI, lequel :

.....

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

	oui	non		oui	non		oui	non
RUBEOLE			RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU			OTITE		
VARICELLE			SCARLATINE			ROUGEOLE		
ANGINE			COQUELUCHE			OREILLONS		

L'enfant fait-il l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) dans le cadre scolaire :

ALLERGIES :

ASTHME : OUI NON

MEDICAMENTEUSES : OUI NON

ALIMENTAIRE : OUI NON

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

.....

.....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez :

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

Nom et Tél du médecin traitant :

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Je soussigné(e) NOM.....Prénom.....

responsable légal de l'enfant, déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise la commune de Bruyères à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

Document téléchargeable sur le site de la ville de Bruyères : www.ville-bruyeres.fr

Et disponible à l'accueil de loisir 12 avenue Chanzy 88600 BRUYERES

