

Centre d'accueil périscolaire  
*Crempigny Bonneguête*

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**ANNÉE 2024/2025**

***1-Renseignements***

***a) L'enfant***

Nom -

Prénom -

Date de naissance

Sexe

***b) Les représentants légaux***

Mère / Père / Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom

Prénom

Téléphone

Adresse

Ville

Adresse mail

Mère / Père / Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom -

Prénom

Téléphone

Adresse

Ville

Adresse mail

***c)Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant   
(avec une pièce d'identité)***

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

***2-Informations médicales***

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui ❑ non ❑

(Si oui, les médicaments devront être accompagnés d'une ordonnance récente)

L'enfant a-t-il des allergies ? Oui ❑ non ❑

Si oui, lesquelles :

Précisez la conduite à tenir en cas de crise :

(Rappel : aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance)

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?

Oui ❑ non ❑

Si oui, lequel :

Avez-vous des informations particulières à nous communiquer (lunettes, prothèses auditives, handicap...) ?

Oui ❑ non ❑

Si oui,

Lesquelles :

***3-Tarifs***

Les tarifs sont les suivants :

* Frais de dossier d'inscription : 6€ pour les habitants de la commune et 9€ pour les habitants des communes extérieures
* Pour la garderie du matin et du soir les jours d’école :   
  1,60 € par demi-heure soit 3,20 € par heure
* Pour le centre d'accueil des mercredis et des vacances scolaires :

La demi-journée sans repas : 15.00 €

La demi-journée avec repas : 20.00 €

La journée complète avec repas : 26.00 €

La journée complète sans repas : 20.00 € (panier repas à fournir uniquement par les parents lorsque moins de 5 enfants sont inscrits au centre d’accueil)

***4-Divers***

Autorisez-vous la commune de Crempigny-Bonneguête à photographier ou filmer votre enfant dans le cadre du centre d'accueil ?

oui ❑ non ❑

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

Date : Signature des représentants

Légaux :

**Ce dossier est à retourner accompagné des documents suivants :**

* Le règlement intérieur signé
* La fiche sanitaire
* La photocopie du carnet de vaccinations de l'enfant
* Une attestation d'assurance extrascolaire
* Une photo d'identité