

**Dossier d'inscription des services Petite Enfance
Communauté de Communes du Sud Artois**

Dossier d'inscription 2019 - 2020

Choix de la structure (cochez les cases correspondantes)

**Multi-Accueil fixe
« A Petits Pas »**
15 rue de la Gare
62147 HERMIES
Tél : 03/21/23/31/98

**Du lundi au vendredi
de 7h30 à 19h00**

accueil de 2 mois à 12 mois

accueil de 12 mois à 2 ans

accueil de 2 à 3 ans

accueil de 3 à 4 ans

**Multi-Accueil fixe
« Au Jardin d'éveil »**
15 rue Gambetta
62450 BAPAUME
Tél : 03/21/24/96/77

Mardi : 9h00-12h00 / 13h30-16h45
Mercredi : 9h00-12h00
Jeudi : 13h30-16h45
Vendredi : 8h45-12h15 / 13h30-16h45

accueil de 2 mois à 12 mois

accueil de 12 mois à 2 ans

accueil de 2 à 3 ans

accueil de 3 à 4 ans

**Multi-Accueil itinérant
« Les Ch'tis Bambins »**
7 rue de St Léger
62128 CROISILLES
Tél : 06/81/43/67/14

**Mardi : 9h00-17h30 : Croisilles
(«la Petite Ferme»)**
Mercredi : 9h00-17h30 : Ecoust-St-Mein (salle de la mairie)
Jeudi : 9h00-17h30 : St Léger (salle des fêtes)

accueil de 2 mois à 12 mois

accueil de 12 mois à 2 ans

accueil de 2 à 3 ans

accueil de 3 à 4 ans

accueil de 4 à 6 ans

Multi-accueil fixe « A Petits Pas »

Jours et heures de présence en structure :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
Départ	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....

Dossier d'inscription des services Petite Enfance Communauté de Communes du Sud Artois

Multi-Accueil fixe « Au Jardin d'éveil »

Jours et heures de présence en structure :

	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	de.....h..... à.....h.....	de.....h... à.....h...		de.....h..... à.....h
Après-midi	de.....h..... à.....h.....		de.....h..... à.....h.....	de.....h..... à.....h.....

Multi-Accueil itinérant « Les Ch'tis Bambins »

Jours et heures de présence en structure :

	Mardi (Croisilles)	Mercredi (Ecoust-St-Mein)	Jeudi (St Léger)
Arrivée	.....h.....	.....h.....	.....h.....
Départ	.....h.....	.....h.....	.....h.....

Renseignements Enfant

Date d'inscription :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____/____/20____ sexe : M F

Age : _____an (s)

Cette fiche d'inscription valable 1 année. Merci de renouveler le certificat médical, l'attestation de responsabilité civile chaque année et de fournir toutes les pièces justificatives en cas de changement de situation.

Dossier d'inscription des services Petite Enfance Communauté de Communes du Sud Artois

Renseignements parents

PERE :

Nom: _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Adresse complète : _____
Profession : _____	
Nom et adresse de l'employeur: _____	
Code postal : _____	Ville : _____
E-mail : _____	
Portable : _____	Téléphone travail : _____

MERE:

Nom: _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Adresse complète : _____
Profession : _____	_____
Nom et adresse de l'employeur: _____	
Code postal : _____	Ville : _____
E-mail : _____	
Portable : _____	Téléphone travail : _____

Dossier d'inscription des services Petite Enfance Communauté de Communes du Sud Artois

Situation familiale

Mariés	Pacsés	Concubins	Veuf (ve)	Célibataire	Divorcés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne ayant la garde ? :		<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère		
Nombre de frères et soeurs <u>à charge</u> : _____ âge(s) : _____ / _____ / _____					

Renseignements sanitaires

MEDECIN TRAITANT:
 Nom: _____ Téléphone : _____
 Adresse : _____
 Merci de signaler toute situation familiale particulière et de prendre contact avec la directrice (enfant porteur handicap dans la famille)

L'enfant a-t-il des antécédents médicaux et chirurgicaux :

- Des Maladies infectieuses _____
- Allergies (alimentaires, cutanées...): _____
- Asthme _____
- Crises convulsives _____
- Hyperthermie (forte fièvre) _____
- Autres : _____

Votre enfant prend-t-il un traitement de façon régulière ?

Oui Non

Pour toute prescription particulière, veuillez joindre impérativement une copie de l'ordonnance récente.

Dossier d'inscription des services Petite Enfance Communauté de Communes du Sud Artois

AUTORISATION DE SOINS D'URGENCES

- Je soussigné(e), _____ responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription et autorise la responsable à prendre le cas échéant, toutes les mesures urgentes (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant).
- J'autorise également le personnel du multi-accueil à administrer un antithermique (paracétamol suppositoire ou sachet, posologie adaptée au poids) à mon enfant, si celui-ci présente une température supérieure à 38°5.

Signature du père :

Signature de la mère :



En cas d'urgence, la responsable s'engage à prévenir la personne recommandée.

ACCEPTATION DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

- Je soussigné(e), _____, responsable de l'enfant _____ déclare avoir pris connaissance du règlement de la structure, l'accepte dans son intégralité et m'engage à respecter les dispositions relatives à l'accueil des enfants, citées dans ledit règlement.

Fait à _____

Signature du père :

Signature de la mère :

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE et DE FILMER

- J'autorise l'équipe d'encadrement (ainsi que les stagiaires) à photographier /filmer mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités proposées individuellement et/ou en groupe. Ces images seront exclusivement destinées à l'usage des familles, à l'illustration de documents, bulletins d'informations ainsi qu'au site internet de la collectivité.

OUI

NON

Signature du père :

Signature de la mère :



Dossier d'inscription des services Petite Enfance Communauté de Communes du Sud Artois

AUTORISATION DE SORTIES

J'autorise le personnel à effectuer des sorties avec mon (mes) enfant (s) afin qu'il puisse bénéficier d'activités de plein air, de sorties éducatives* et la participation de (des) l'enfant(s) aux temps collectifs (anniversaires; festivités....)

*Les sorties s'effectueront obligatoirement avec un adulte pour deux enfants (les parents seront alors sollicités pour les éventuelles sorties).

Signature du père :

Signature de la mère :

HABILITATION

Personnes majeures habilitées à reprendre l'enfant à la structure : il est impératif d'avertir la directrice au préalable du nom de la personne majeure désignée à venir chercher l'enfant à la structure (sur présentation de justificatif d'identité):

Nom des personnes autorisées :

Nom : _____ Tél: _____/_____/_____

Et/ou : _____ Tél : _____/_____/_____

Et/ou : _____ Tél _____/_____/_____

Signature du père :

Signature de la mère :

Tarifs

La participation financière des familles est fixée suivant le tarif de la Caisse Nationale d'Allocations Familiales. Il tient compte des revenus et du nombre d'enfants au foyer ☞ C'est un tarif à l'heure.

Une majoration de 10% du tarif sera appliquée pour l'accueil des enfants dont les parents ne résident ou ne travaillent sur le territoire de la Communauté de Communes du Sud-Artois.

Dossier d'inscription des services Petite Enfance Communauté de Communes du Sud Artois

Régime

Percevez-vous des prestations familiales : OUI NON

Si oui, de quel organisme ?

C.A.F N° allocataire : _____

M.S.A Nom de l'employeur : _____

Votre N° de sécurité sociale : _____

Autre (merci de préciser de quel organisme vous régiez) _____

Pièces d'inscription obligatoires

Dossier d'inscription ci-dessus dûment rempli.

Certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivité établi par le médecin traitant de l'enfant.

Pour les enfants porteurs de handicap ou devant suivre un protocole médical individualisé, un certificat médical établi par son médecin traitant.

Notification de paiement de la Caf de moins de 4 mois (si Caf du Pas-de-Calais)
OU dernier Avis d'imposition année N-1 (si non allocataire Caf du Pas-de-Calais)

Photocopie du carnet de vaccination de l'enfant.

Photocopie des cartes d'identités (recto-verso) des parents (ou tuteurs)

Photocopie des cartes vitales (recto-verso) des parents (ou tuteurs)

Photocopie des cartes mutuelles (recto-verso) des parents (ou tuteurs)

un justificatif de domicile

Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle.

Photocopie du livret de famille (filiation complète)

En cas de séparation des parents, présenter le document officiel précisant le droit de garde et le domicile de l'enfant.