



ASSOCIATION GARDERIE MOZART-LOTI

Inscriptions 2019-2020

L'inscription ne sera effective que lorsque le dossier complet sera restitué. Les dossiers incomplets seront refusés
-> merci de collecter toutes les pièces avant de le déposer.

Le règlement intérieur 2019-2020 sera validé à l'Assemblée Générale de juin 2019. Pour le moment, la version en vigueur est celle validée le 26 juin 2018.

Le dossier doit être rempli au nom du parent référent = celui qui sera facturé (si possible même nom que l'enfant).

Le dossier est à rendre pour le 15 juillet 2019 pour pouvoir inscrire les enfants en périscolaire pour septembre 2019.

Les chèques sont à libeller à l'ordre de "Association garderie Mozart-Loti".

TARIFS

Adhésion à l'association	35 € uniquement à la première inscription
Cotisation annuelle pour les Lambersartois	30 € pour le 1er enfant + 20 € pour le 2ème + 10 € pour les suivants
Cotisation annuelle pour les non Lambersartois	45 € pour le 1er enfant + 20 € pour le 2ème + 10 € pour les suivants
Chèque(s) de caution	75 € par enfant
Tarifification des prestations	fonction du quotient familial (cf. grille tarifaire)

En cas de non communication du quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué.

ELEMENTS COMPLETES ET SIGNES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION	1 par famille	1 par enfant		réservé à la garderie
Fiche d'inscription	x		<i>remplissage informatique possible</i>	
Fiche sanitaire + copie du carnet de santé (vaccins)		x	<i>remplissage informatique possible</i>	
Photo récente de l'enfant		x		
Justificatif de domicile de moins de 4 mois	x		<i>tarifs majorés pour les non lambersartois</i>	
Attestation CAF de quotient familial 2019	x		<i>ou avis d'imposition si non allocataire</i>	
Autorisation de prélèvement	x			
RIB	x			
Attestation de responsabilité civile pour les activités <u>extrascolaires</u>	x		<i>pour la période 2019-2020</i>	
Chèque(s) de caution		x	<i>fonction du nombre d'enfants inscrits dossier reçu le / /2019 par</i>	

INSCRIPTION

Je soussigné _____ parent référent de _____

- accepte les dispositions du présent bulletin d'adhésion et du règlement intérieur de la structure ;
- ai porté ces dispositions à la connaissance du second parent ;
- ai donné au moins une adresse mail valide, l'association communiquant essentiellement par mail ;
- ai bien noté que :

- en cas de première adhésion, le montant d'adhésion sera prélevé directement sur mon compte, à savoir : - €
- le montant de la cotisation annuelle sera prélevé directement sur mon compte, à savoir : - €
- les factures sont envoyées par mail à la fin du mois suivant ;
- mes enfants ne peuvent être accueillis que si leur présence a été prévue auprès de la direction de la garderie (coupons mensuels à rendre le 15 du mois précédent, cf. règlement intérieur).

- autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'équipe ;
- donne l'autorisation de filmer, enregistrer, photographier mes enfants, aux fins d'utilisation par la structure pour une éventuelle communication auprès des parents. Dans le cas contraire, cocher la case
- autorise les personnes ci-après à récupérer mes enfants à la garderie (préciser nom + lien avec l'enfant) :

-
-
-

Date :

Signature :

Représentant légal de l'enfant = personne à facturer ("parent réfèrent")	Nom Prénom	
	Lien de parenté	
	Adresse	
	Code postal	
	Ville	
	Téléphone	
	Mail	
Autre représentant légal	Nom Prénom	
	Lien de parenté	
	Adresse	
	Code postal	
	Ville	
	Téléphone	
	Mail	
Adresse mail pour l'envoi des factures (par défaut celle du parent réfèrent)		
Situation familiale des parents (mode de garde à préciser, le cas échéant)		
ENFANT 1	Nom Prénom	
	Date de naissance	
	Classe rentrée 2019	
	Ecole	
ENFANT 2	Nom Prénom	
	Date de naissance	
	Classe rentrée 2019	
	Ecole	
ENFANT 3	Nom Prénom	
	Date de naissance	
	Classe rentrée 2019	
	Ecole	
ENFANT 4	Nom Prénom	
	Date de naissance	
	Classe rentrée 2019	
	Ecole	

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2019-2020

ENFANT	
NOM Prénom	
Date de naissance	
Classe	
Ecole	
Taille	(utile pour certaines activités)

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT	
NOM Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Adresse mail	
n° sécurité sociale	

PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE	
NOM Prénom	
Lien de parenté	
Adresse	
Téléphone 1	
Téléphone 2	
NOM Prénom	
Lien de parenté	
Adresse	
Téléphone 1	
Téléphone 2	
NOM Prénom	
Lien de parenté	
Adresse	
Téléphone 1	
Téléphone 2	

INFORMATION RELATIVES AUX VACCINATIONS OBLIGATOIRES OU A LEURS CONTRE-INDICATIONS (JOINDRE COPIE PAGES VACCINS DU CARNET DE SANTE)			
vaccins obligatoires	date du vaccin ou dernier rappel	vaccins recommandés	date du vaccin ou dernier rappel
Diphtérie		BCG	
Tétanos		Hépatite B	
Poliomyélite ou DT polio		Rubéole	
ou Tetracoq		Coqueluche	
		autre (préciser)	

Joindre un certificat médical de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

MALADIES DEJA DECLAREES (oui/non)	
Rubéole	
Varicelle	
Angine	
Rhumatisme articulaire aigu	
Scarlatine	
Coqueluche	
Otite	
Rougeole	
Oreillons	

ALLERGIES (oui/non)	
Asthme	
Allergies médicamenteuses	
Allergies alimentaires	
Autres	
--> le cas échéant, FOURNIR LE PAI établi pour l'école	
Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :	

ANTECEDENTS CHIRURGICAUX, MEDICAUX, OU AUTRES ELEMENTS D'ORDRE MEDICAL SUSCEPTIBLES D'AVOIR DES REPERCUSSIONS SUR LE DEROULEMENT DE L'ACCUEIL :

MEDECIN TRAITANT	
Nom	Docteur
Adresse	
Téléphone	

Je soussigné _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la garderie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Remarques éventuelles :

--

Date _____ Signature _____