



La Maison des Enfants

Accueil de Loisirs Intercommunal Périscolaire Mercredi + Eté  
Et/ou NAP Pierrefeu  
Et/ou Accueil matin midi soir Pierrefeu

Valable pour 2017/2016 et pour tous nos accueils enfance et jeunesse



1



N°SIREN 752 149 062 – N°SIRET 75214906200024 – Code APE 9499Z  
Siège social : 15 bd SALVAGO 06910 ROQUESTERON

Tel : 04.93.02.68.49 Courriel : [lamaisondesenfants06910@gmail.com](mailto:lamaisondesenfants06910@gmail.com) Site : [www.lamaisondesenfants06910.fr](http://www.lamaisondesenfants06910.fr)

## 1. NOTE EXPLICATIVE

Cette fiche contact est utilisable pour tous nos accueils périscolaires et extrascolaires de 2016/2017. Elle est valable du 1 septembre 2016 au 31 août 2017.

Elle doit être remplie à l'inscription de l'enfant pour les activités organisées par l'Association la Maison des Enfants.

La/Le responsable de l'enfant s'engage à informer sans délai tout changement de situation auprès de la Responsable du service enfance (cf. règlement intérieur).

### ➤ PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION AUX DIFFERENTS ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS ET ACCUEILS GARDERIE DE LA MAISON DES ENFANTS

- Le bulletin d'adhésion 2016/2017
- **Le règlement de l'adhésion 15€ par famille**
- La présente fiche contact complétée et signée
- Une fiche d'inscription par enfant
- Une fiche sanitaire par enfant
- Votre numéro CAF à défaut l'avis d'imposition de l'année précédente pour les deux parents + prestations familiales à défaut le tarif maximum vous sera appliqué.
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile extrascolaire.
- Le P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé), s'il y a lieu
- La décision de justice en cas de séparation pour préciser l'autorité parentale, s'il y a lieu.

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.

### ➤ Accueils de Pierrefeu et le Mercredi - Dossier complet à retourner le lundi 28 Août 2017 au plus tard

### ➤ ALSH intercommunal Eté 2017 - Dossier complet à retourner le vendredi 16 Juin 2017 au plus tard

Au-delà de ces dates votre inscription sera considérée comme un accueil d'urgence cf. Règlement intérieur Chapitre 2, Article 3.

- Par courrier : Association La Maison des Enfants,  
15 bd Salvago, 06910 Roquesteron  
Ou sur les sites des accueils de l'association
- Par courriel : [lamaisondesenfants06910@gmail.com](mailto:lamaisondesenfants06910@gmail.com)



## 2. IDENTIFICATION FAMILLE

L'inscription de votre enfant, aux accueils de la Maison Des Enfants, comporte certaines obligations. Parmi celles-ci, la famille est tenue de remplir un dossier administratif.

En cas de **non dépôt de dossier** ou de **dépôt incomplet**, l'enfant ne sera pas admis.  
Le dossier de l'enfant sera **valable jusqu'à la fin Août 2017.**

**Je soussigné-e**

NOM .....

PRENOM.....

ADRESSE .....

.....

TELEPHONE (obligatoire).....

Adresse mail : ..... @.....

En cas de garde alternée indiquer l'adresse du 2<sup>ème</sup> parent

**Je soussigné-e**

NOM .....

PRENOM.....

ADRESSE .....

.....

TELEPHONE (obligatoire).....

**Agissant en qualité de :** Père/Mère  Tuteur  Famille d'accueil

**Situation :** Marié-e  Divorcé-e  Célibataire  Autre :.....

➤ **RESSOURCE**

J'autorise la Maison des Enfants à accéder à mon dossier CAF via leur accès professionnel.

**Numéro d'allocataire (CAF) :** .....

*Si appartenance à un régime social différent (MSA, SNCF, autre) :* .....

**Quotient Familial (CAF) :** .....

*Joindre obligatoirement une attestation de quotient familiale ou le dernier avis d'imposition.*

**Adresse de facturation (si différente) :**

.....

**3**



N°SIREN 752 149 062 – N°SIRET 75214906200024 – Code APE 9499Z  
**Siège social :** 15 bd SALVAGO 06910 ROQUESTERON

## 3. IDENTIFICATION ENFANTS

Nom du ou des enfants concernés par cette demande d'inscription :

Enfant 1 : Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : .....

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

*Scolarisé dans la Communauté de Communes*  *Scolarisé hors Communauté de Communes*

Enfant 2 : Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : .....

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

*Scolarisé dans la Communauté de Communes*  *Scolarisé hors Communauté de Communes*

Enfant 3 : Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : .....

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

*Scolarisé dans la Communauté de Communes*  *Scolarisé hors Communauté de Communes*

Enfant 4 : Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : .....

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

*Scolarisé dans la Communauté de Communes*  *Scolarisé hors Communauté de Communes*

Enfant 5 : Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : .....

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

*Scolarisé dans la Communauté de Communes*  *Scolarisé hors Communauté de Communes*



Je souhaite inscrire mon (mes) enfant(s) à/ aux activités organisées par la Maison des Enfants:

(cochez le-s case-s)

- ALSH<sup>1</sup> Intercommunal été
- ALSH Intercommunal Périscolaire du Mercredi
- Accueils matin et /ou midi et /ou soir de Pierrefeu<sup>2</sup>
  
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à m'y conformer.

**Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification concernant vos données personnelles.**

J'accepte de recevoir uniquement des courriels de l'accueil où est inscrit mon enfant.

Je souhaite recevoir des informations par courriel sur toutes les actions de l'association.

Le..... à .....*Signature des parents*

SIGNATURE DES PARENTS ou RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Espace pour vos commentaires administratifs si besoin

**Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter le :**

**Siège de l'association : 04 93 02 58 49 / 07 83 30 06 82**

**Courriel de la Coordonnatrice : lamaisondesenfants06910@gmail.com**

**Portable des Accueils Enfance et Jeunesse : 06 58 06 82 53**

**Courriel des Accueils de Pierrefeu : anim.mde06910@gmail.com**

**Courriel de la référent LAEP: fanny.mde06910@gmail.com**

<sup>1</sup> ALSH : Accueil de Loisirs sans Hébergement

<sup>2</sup> Uniquement pour les enfants scolarisés à l'Ecole de Pierrefeu





N°SIREN 752 149 062 – N°SIRET 75214906200024 – Code APE 9499Z  
**Siège social** : 15 bd SALVAGO 06910 ROQUESTERON

Tel : 04.93.02.68.49 Courriel : [lamaisondesenfants06910@gmail.com](mailto:lamaisondesenfants06910@gmail.com) Site : [www.lamaisondesenfants06910.fr](http://www.lamaisondesenfants06910.fr)