

DOSSIER D'INSCRIPTION

2025-2026

ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS : LA RÉCRÉ DU VILLAGE

ACCUEIL DE LOISIRS PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE,
RESTAURATION SCOLAIRE

Un dossier par famille + une fiche d'inscription par enfant



DOCUMENTS À JOINDRE



POUR LES INSCRIPTIONS

- Ce dossier dûment complété et signé.
- Une fiche d'inscription par enfant dûment complétée et signée.
- Photocopie du livret de famille (Parties Parents et Enfants) ou extrait d'acte de naissance avec filiation complète.
- Justificatif de domicile récent : quittance de loyer ou d'électricité (de moins de 3 mois)
- Photocopie des pages vaccinations du carnet de santé de l'enfant sur lesquelles doit figurer le nom de l'enfant ou un certificat médical attestant que celui-ci est à jour de ses obligations vaccinales.
- Fiche sanitaire et règlement intérieur, documents annexes, dûment complétés.
- Photocopie de l'attestation sécurité sociale (C.P.A.M.).
- En cas de séparation : photocopie du jugement de divorce ou de séparation précisant le lieu de résidence de l'enfant et l'autorité parentale ou la photocopie de la pièce d'identité de l'autre parent et son autorisation écrite pour l'inscription sur l'A.C.M.
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile*.

* Nous vous rappelons qu'il est important de vérifier auprès de votre assureur que l'assurance responsabilité civile « individuelle accident » souscrite pour votre ou vos enfants couvre bien les temps périscolaires et extrascolaires.

Pour pouvoir bénéficier des réductions « Aides aux Temps Libres », envoyez-nous par e-mail : recreduvillage@vitry-le-francois.net, votre justificatif C.A.F. ou M.S.A. (celui-ci sera à actualiser en cours d'année scolaire)

SANS CES DOCUMENTS AUCUNE INSCRIPTION NE POURRA ETRE PRISE EN COMPTE

INFORMATIONS LÉGALES

Les renseignements fournis dans ce document ne seront utilisés qu'à des fins professionnelles afin d'étudier votre dossier et traiter votre demande d'inscription. Elles seront conservées jusqu'à la fin de l'année scolaire. Seuls les agents des services instructeurs y ont accès. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement, du droit à la portabilité et le droit d'introduire une réclamation auprès de nos services.

CONTACTS

Pour toute question, contactez-nous par téléphone ou par mail :

La Récré du Village
5 Rue André Duc – 51300 MAROLLES
03.26.62.30.11 – recreduvillage@vitry-le-francois.net

Mairie de Marolles :
03.26.74.07.21
mairie.51marolles@wanadoo.fr

Service éducation-jeunesse :
03.26.41.22.84
scolaire@vitry-le-francois.net



ENFANTS ET RESPONSABLES LEGAUX (1 AU MINIMUM)

ENFANT(S)

	1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT
NOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRÉNOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CLASSE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RESPONSABLES LÉGAUX (1 AU MINIMUM) DU OU DES ENFANTS CI-DESSUS

LIEN DE PARENTÉ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Exemple : père, mère, beau-père, belle-mère, tuteur, tutrice, oncle, tante...</i>		
NOM D'USAGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRÉNOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SITUATION FAMILIALE	<input type="text"/>		
	<i>Exemple : marié(e), pacsé(e), vie maritale, célibataire, veuf(ve), divorcé(e), séparé(e)...</i>		
ADRESSE	N° / RUE CP / VILLE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉL. PORT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉL. FIXE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFESSION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMPLOYEUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE TRAVAIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉL. TRAVAIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OBSERVATIONS	<input type="text"/>		

Garde alternée : Oui Non (si oui, fournir les documents utiles)

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

Responsable légal, certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription. Je m'engage à informer le service instructeur de ce dossier en cas de changement dans ces renseignements ou en cas d'annulation de l'inscription. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et des règlements intérieurs des différents services pour lesquels je demande l'inscription de mon (mes) enfant(s) et déclare en accepter les modalités

Signature :

En cas d'informations erronées ou incomplètes, le service instructeur décline toute responsabilité dans la gestion de ce dossier.

MODALITES DE SORTIE

Mon enfant est autorisé à quitter l'A.C.M. « La Récré du Village » seul	<input type="checkbox"/>
Mon enfant repartira accompagné :	
D'un responsable légal	<input type="checkbox"/>
D'une autre personne*	<input type="checkbox"/>

* Si une personne supplémentaire, de celle indiquée ci-dessous, est désignée durant l'année scolaire à reprendre votre enfant, merci d'en informer le personnel encadrant par un document écrit, daté et signé.

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT

	PERSONNE N°1	PERSONNE N°2	PERSONNE N°3
NOM D'USAGE			
PRENOM			
LIEN DE PARENTE			
TELEPHONE			

AUTORISATIONS DIVERSES

DROIT A L'IMAGE : j'autorise je n'autorise pas l'équipe pédagogique à prendre mon enfant en photo et à publier ces photos sur le site internet de l'A.C.M. et d'autres supports de communication pour l'année scolaire 2025.2026.

MAQUILLAGE : j'autorise je n'autorise pas l'équipe pédagogique à maquiller mon enfant lors des différentes manifestations ou événements organisés lors de l'année scolaire 2025.2026.

SORTIE : j'autorise je n'autorise pas l'équipe pédagogique à sortir de la structure avec mon enfant lors des différentes animations (balade, grands-jeux etc. ...) qui pourraient être organisées lors de l'année scolaire 2025.2026.

SANTE

Allergie(s) alimentaire(s)* : Non Oui précisez :

Allergie(s) médicamenteuse(s)* : Non Oui précisez :

Autre(s) allergie(s)* : Non Oui précisez :

Contre-indication médicale :

* si un P.A.I. est signé sur le temps scolaire merci de bien vouloir nous en transmettre une copie.

Observations (maladie ou autre trouble) :

.....

.....

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné-e : Madame Monsieur :

Responsable légal du ou des enfant-s :

Autorise N'autorise pas l'équipe pédagogique à appliquer :

- Une crème contre les ecchymoses (type gel à l'arnica) ou d'un spray refroidissant,
- Une crème solaire (si non fournie par la famille)
- Une crème après-soleil ou anti-brûlure (si non fournie par la famille)
- Un anti-moustique (si non fourni par la famille)
- Un gel apaisant après une piqûre d'insecte (si non fourni par la famille)

Pour votre parfaite information : l'équipe pédagogique n'est autorisée à donner un médicament à un enfant uniquement si celui-ci fait l'objet d'une prescription médicale, dans ce cas, nous vous demanderons impérativement :

1. Une copie de l'ordonnance,
2. La boîte d'origine des médicaments,
3. La notice d'utilisation des médicaments.

Sans la présence de ces trois éléments, nous ne pourrons pas donner le traitement à votre enfant.

Fait à Le

Signatures des responsables légaux : Père Mère Autre