

**SERVICE ENFANCE**

2 VOIE ANDRE ROSSI – 02310 CHARLY SUR MARNE

☎ 03.23.82.58.30 e-mail : [enfancec4@c4charly.fr](mailto:enfancec4@c4charly.fr)Site : <http://www.communaute-charlysurmarne.fr>**DOSSIER D'INSCRIPTION POUR L'ENSEMBLE DES SERVICES  
ANNEE SCOLAIRE 2023/2024****IMPORTANT : L'INSCRIPTION N'EST VALIDEE QU'A CONDITION QUE LE DOSSIER SOIT COMPLET**

INFORMATIONS ENFANT(S) <i>*Renseignements obligatoires</i>	MERCİ DE COMPLETER TOUT LE DOSSIER EN MAJUSCULE		
	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant
	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Nom*			
Prénom*			
Né(e) le*			
Ecole de*			
Classe*			
Nom médecin*			
Téléphone médecin*			
<b>CHOIX DES ACTIVITES</b>			
<b>NE CHOISIR QUE LES ACTIVITES QUI SERONT REELLEMENT FREQUENTEES</b>			
<u>Les temps d'accueil du midi organisés par la C4 sont :</u> Domptin Marigny en Orxois Montreuil aux Lions Saulchery Romeny sur Marne Villiers st Denis	MATIN <input type="checkbox"/> à compter du .....	MATIN <input type="checkbox"/> à compter du .....	MATIN <input type="checkbox"/> à compter du .....
	MIDI <input type="checkbox"/> à compter du .....	MIDI <input type="checkbox"/> à compter du .....	MIDI <input type="checkbox"/> à compter du .....
	SOIR <input type="checkbox"/> à compter du .....	SOIR <input type="checkbox"/> à compter du .....	SOIR <input type="checkbox"/> à compter du .....
<b>MERCREDIS</b>  * A compter du : _____ Fréquences : _____  toutes les semaines, tous les 15 jours.	<b>Journée avec repas</b> + Accueil matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> + Transport matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	<b>Journée avec repas</b> + Accueil matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> + Transport matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	<b>Journée avec repas</b> + Accueil matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> + Transport matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>
ALSH PETITES VACANCES	<b>1 - Demander l'ouverture des activités voulues un mois avant la 1<sup>ère</sup> venue, elles sont valables pour l'année scolaire 2023-2024</b> <b>2- Réservations possibles 1 mois avant le début de la période</b> <b>ATTENTION LE NOMBRE DE PLACE EST LIMITE</b>		

**\*Renseignements  
obligatoires**

## AUTORISATIONS COMMUNES A TOUS LES SERVICES

	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant
<p><b>Informations et autorisations diverses</b></p> <p><b>Mettre une croix dans la case de votre choix</b></p>	<input type="checkbox"/> Accord règlement intérieur <input type="checkbox"/> Droit à l'image (photo/film) <input type="checkbox"/> Port de lunettes <input type="checkbox"/> Port appareils dentaires <input type="checkbox"/> Port appareils auditifs <input type="checkbox"/> Autorisation d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Autorisation accompagnement hôpital + ambulance <input type="checkbox"/> Participe aux activités internes et externes à l'accueil <input type="checkbox"/> Autoriser à participer aux activités sportives <input type="checkbox"/> Partir seul (enfant en CM <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> Accord règlement intérieur <input type="checkbox"/> Droit à l'image (photo/film) <input type="checkbox"/> Port de lunettes <input type="checkbox"/> Port appareils dentaires <input type="checkbox"/> Port appareils auditifs <input type="checkbox"/> Autorisation d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Autorisation accompagnement hôpital + ambulance <input type="checkbox"/> Participe aux activités internes et externes à l'accueil <input type="checkbox"/> Autoriser à participer aux activités sportives <input type="checkbox"/> Partir seul (enfant en CM <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> Accord règlement intérieur <input type="checkbox"/> Droit à l'image (photo/film) <input type="checkbox"/> Port de lunettes <input type="checkbox"/> Port appareils dentaires <input type="checkbox"/> Port appareils auditifs <input type="checkbox"/> Autorisation d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Autorisation accompagnement hôpital + ambulance <input type="checkbox"/> Participe aux activités internes et externes à l'accueil <input type="checkbox"/> Autoriser à participer aux activités sportives <input type="checkbox"/> Partir seul (enfant en CM <sup>2</sup> )
<p><b>Particularités Alimentaires</b></p>	<input type="checkbox"/> SANS PORC <input type="checkbox"/> SANS VIANDE <input type="checkbox"/> SANS ŒUF * <input type="checkbox"/> SANS GLUTEN * <input type="checkbox"/> AUTRE * _____ <p style="text-align: center;">* Sur présentation d'un certificat médical ou un PAI</p>	<input type="checkbox"/> SANS PORC <input type="checkbox"/> SANS VIANDE <input type="checkbox"/> SANS ŒUF * <input type="checkbox"/> SANS GLUTEN * <input type="checkbox"/> AUTRE * _____ <p style="text-align: center;">* Sur présentation d'un certificat médical ou un PAI</p>	<input type="checkbox"/> SANS PORC <input type="checkbox"/> SANS VIANDE <input type="checkbox"/> SANS ŒUF * <input type="checkbox"/> SANS GLUTEN * <input type="checkbox"/> AUTRE * _____ <p style="text-align: center;">* Sur présentation d'un certificat médical ou un PAI</p>
<p><b>Informations Médicales</b></p>	<input type="checkbox"/> ALLERGIE _____ _____ <input type="checkbox"/> CONTRE-INDICATION : _____ <input type="checkbox"/> TROUBLES DIVERS (ex : Dys) _____ _____	<input type="checkbox"/> ALLERGIE _____ _____ <input type="checkbox"/> CONTRE-INDICATION : _____ <input type="checkbox"/> TROUBLES DIVERS (ex : Dys) _____ _____	<input type="checkbox"/> ALLERGIE _____ _____ <input type="checkbox"/> CONTRE-INDICATION : _____ <input type="checkbox"/> TROUBLES DIVERS (ex : Dys) _____ _____

**Si vous préférez signaler une situation ou une difficulté particulière pour votre enfant, n'hésitez pas à contacter la direction.**

**\*Renseignements  
obligatoires**

**COMPOSITION DU FOYER : à compléter en majuscule SVP  
(Ce sont les personnes vivant sous le même toit)**

<b>Lien de parenté avec l'enfant</b>	<input type="checkbox"/> Père ou Mère <input type="checkbox"/> Concubin / concubine <input type="checkbox"/> Tuteur/trice <input type="checkbox"/> Beau-père / Belle-mère	<input type="checkbox"/> Père ou Mère <input type="checkbox"/> Concubin / concubine <input type="checkbox"/> Tuteur/trice <input type="checkbox"/> Beau-père / Belle-mère
<b>NOM *</b>		
<b>NOM DE NAISSANCE*</b>		
<b>PRENOM *</b>		
<b>SITUATION FAMILIALE *</b>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Union libre	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Union libre
<b>ADRESSE COMPLETE *</b>		
<b>ADRESSE E-MAIL *</b>		
<b>TELEPHONE DOMICILE *</b>		
<b>TELEPHONE PORTABLE *</b>		
<b>PROFESSION *</b>		
<b>NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR *</b>		
<b>TELEPHONE PROFESSIONNEL *</b>		
<b>N° ALLOCATAIRE *</b>	Au nom de <input type="checkbox"/> Monsieur ou <input type="checkbox"/> Madame N° _____ <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> SNCF	
<b>N° SECURITE SOCIALE *</b>		

**AUTORISATIONS DIVERSES :**

<b>PERSONNES A CONTACTER AUTRES QUE LES PARENTS</b>			<b>Appel en cas d'urgence</b>		<b>Autorise à récupérer l'enfant</b>	
<b>NOM ET PRENOM</b>	<b>TELEPHONE</b>	<b>LIEN DE PARENTE</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>

Je dégage le Service Enfance de la Communauté de Communes de Charly Sur Marne de toutes responsabilités au moment de la prise en charge de mon (mes) enfant (s) par une de ces personnes.

## CONDITIONS ET MODALITES D'INSCRIPTION

Sont admis à fréquenter le service enfance, les enfants scolarisés dans les écoles du territoire de la Communauté de Communes de Charly sur Marne, et pour lesquels les familles auront **obligatoirement** effectué l'inscription au service enfance.

Les dossiers doivent obligatoirement être remis ou envoyés au service enfance

Les enfants scolarisés dans une école hors territoire ou dans un collège pourront s'inscrire aux activités des mercredis, des petites vacances et au mois de juillet.

**L'inscription et les présences de l'enfant s'effectuent sur l'année scolaire.**

**Nous certifions l'exactitude des renseignements portés sur la fiche d'inscription.**

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signatures des parents ou tuteur légal  
précédées de la mention  
« lu et approuvé »

### Documents obligatoires à joindre à l'inscription :

- Copie des vaccinations du carnet de santé
- Copie Livret de famille
- Attestation d'assurance responsabilité civile extra-scolaire
- 1 photo d'identité récente

# PARTIE DU DOSSIER A CONSERVER PAR LA FAMILLE

Le règlement intérieur du service enfance est consultable sur le site de la Communauté de Communes et sur votre espace famille.

## TARIFS DES DIFFERENTES ACTIVITES ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

AU 1ER MAI 2022 - Délibération n° DE 2022 026 du 14-04-2022

ACTIVITES PERISCOLAIRE FORFAITAIRE	ENCADREMENT	REPAS ET/OU GOUTER	MONTANT A PAYER
ACCUEIL DU MATIN	3,50 €		<b>3,50 €</b>
ACCUEIL DU MIDI : DOMPTIN, MARIGNY EN ORXOIS, MONTREUIL AUX LIONS, VILLIERS ST DENIS	4,05 €	3,01 €	<b>7,06 €</b>
SAULCHERY	5,10 €	3,01 €	<b>8,11 €</b>
ACCUEIL PERISCOLAIRE DU SOIR	4,80 €	1,00 €	<b>5,80 €</b>
MERCREDI JOURNEE REPAS	13,00 €		<b>13,00 €</b>
MERCREDI SANS REPAS NI GOUTER*	8,00 €		<b>8,00 €</b>
MERCREDI MATIN OU APRES MIDI SANS GOUTER*	5,75 €		<b>5,75 €</b>
DEPASSEMENT HORAIRE APRES 19 H			<b>15,00 €</b>

\* Ces accueils sont réservés uniquement aux enfants nécessitant un accueil particulier

PETITES ET GRANDES VACANCES	TARIFS LIBRES	TARIFS APRES DEDUCTIONS CAF**
JOURNEE AVEC REPAS	<b>13,00 €</b>	<b>8,20 €</b>
SEMAINE AVEC REPAS	<b>62,00 €</b>	<b>38,00 €</b>
JOURNEE SANS REPAS NI GOUTER*	<b>8,00 €</b>	<b>5,10 €</b>
SEMAINE SANS REPAS NI GOUTER*	<b>40,00 €</b>	<b>25,50 €</b>
MATIN OU APRES MIDI SANS GOUTER*	<b>5,75 €</b>	<b>4,15 €</b>
SEMAINE MATIN OU APRES MIDI*	<b>28,75 €</b>	<b>20,75 €</b>
ACCUEIL PERI-CENTRE MATIN ET OU SOIR	<b>3,50 €</b>	<b>3,50 €</b>
DEPART HORS HORAIRES	<b>15,00 €</b>	

\* Ces accueils sont réservés uniquement aux enfants nécessitant un accueil particulier

\*\* **Quotient familial compris entre 0 et 700**

**LES ABSENCES DE CONVENANCES OU HORS DELAIS  
SERONT FACTUREES 100 % DU TARIF EN VIGUEUR**

**Pour les habitants des communes non adhérentes à la communauté de communes,  
un supplément de 20 % est appliqué sur le tarif.**

### **FACTURATION : LA FACTURATION EST MENSUELLE**



**Les factures ne sont pas envoyées**, un mail vous informe qu'elles sont consultables sur votre « Espace Famille » depuis le site de la communauté de communes, un code abonné vous serez remis après l'inscription pour que vous puissiez vous inscrire. **Une adresse mail valide est donc indispensable.** En cas de retard de paiement, une pénalité de retard de 15 € est appliquée.

### **MOYENS DE PAIEMENT POSSIBLE :**

Vous pouvez régler par tout moyen à votre convenance (chèque, espèces, C.B en ligne ou TPE, prélèvements, chèque vacances, e-cesu ou cesu papier) n'hésitez pas à vous rapprocher du bureau de la direction pour des renseignements complémentaires.

## RESERVATIONS

Il est obligatoire de réserver et ou annuler **en ligne depuis votre espace famille** les activités des accueils périscolaire, des mercredis et des vacances en respectant un délai de 48 h à l'avance et avant 10 h. **Pour les réservations des lundis et mardis, il faut que celles-ci soient faites le vendredi précédent avant 10 h faute de quoi elles ne seront pas prises en compte (le samedi et le dimanche le service est fermé et ne peut valider les demandes)**

Attention, pour l'accueil périscolaire des temps du midi il convient de réserver en même temps « *Péri midi* » et « *Repas périscolaire* » et pour le temps du soir « *Péri soir* » et « *Péri goûter* »

Le service enfance valide  ou non  vos demandes en fonction des places disponibles dans chaque accueil.

Vous recevez un mail lors de votre demande et lors de la réponse. Les réponses sont également visibles sur le planning de votre enfant et vous pourrez à tout moment consulter celles-ci sur votre espace.

**Si aucune réservation n'est faite, votre enfant ne pourra pas être accueilli.**



POUR  
RESERVER !



1) **CONNECTEZ-VOUS SUR**  
<https://communaute-charlysurmarne.fr>

2) **ACCES À VOTRE ESPACE**  
> En 1 clic - Votre espace personnel



3) **VOUS AVEZ UN COMPTE ?**  
Je me connecte au portail famille

4) **VOUS N'AVEZ PAS DE COMPTE ?**  
Je suis les indications qui me sont données



5) **ESPACE FAMILLE**  
J'accède à mon espace famille.



**Espace famille**  
Votre espace famille, vos données, vos activités.



### Planning des activités

Consulter le planning, réserver une activité, déclarer une absence pour vos enfants.

6) **PLANNING DES ACTIVITES**  
Je réserve, modifie, ou annule.