



Fiche individuelle de renseignements MAREL

Documents à fournir :

- Assurance RC (valide sur la période d'activité)
- Justificatif domicile
- Copies des vaccins à jour
- Coupon du règlement signé

Nom, prénom de l'enfant Né(e) le :

Médecin traitant Nom : Téléphone :

Adresse :

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère <input type="checkbox"/>	Belle-mère <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Beau-père <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :						
Adresse du domicile :						
Tél. Domicile/Portable :						
Courriel :						
Situation familiale :						
N° Sécurité sociale :						

N° Allocataire C.A.F. : Régime social :
C.A.F. d'appartenance : CAF DE LA MARNE MSA REIMS M.S.A. :

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		
Profession parents :		

Liste des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant à la fin des activités :

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités :

MIDI : OUI NON **SOIR :** OUI NON

Pendant les activités, j'autorise le personnel du MAREL à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives

OUI NON

Fait à , le

SIGNATURE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON



ENFANT

GARCON

FILLE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

VACCINATIONS :

OBLIGATION de fournir la photocopie de la liste des vaccinations effectuées du carnet de santé de l'enfant.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

Dispose-t-il d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) ? OUI NON

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES ALLERGIES SUIVANTES :

ALLERGIES	OUI	NON	ALLERGIES	OUI	NON
Asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Médicamenteuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :

REGIME ALIMENTAIRE DE L'ENFANT :

Classique Sans porc

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBEOLE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	ANGINE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
VARICELLE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
OREILLONS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	COQUELUCHE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
OTITE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Je soussigné:

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures : traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à le : signature :



ACCUEIL LOISIRS 2019
3 ans et +

JUILLET

INSCRIPTION
(mettre une croix)

TOUR DU MONDE

1ère semaine : 8 au 12 juillet →	Espagne, Egypte, Amérique du Nord	
	Sortie le 11 juillet : Elfy Park	
2ème semaine : 15 au 19 juillet →	Maroc, Chine, Russie	
	Sortie le 17 juillet : Ferme pédagogique de Liart	
3ème semaine : 22 au 26 juillet →	Afrique, Belgique, Chine	
	Intervenant à découvrir	

AOÛT

INSCRIPTION
(mettre une croix)

LE MAREL SE MET "AU VERT"

1ère semaine : 19 au 23 août →	Nature, recyclage, environnement	
2ème semaine : 26 au 30 août →	Magie et Harry Potter	
	dont 1 nuitée	

RESTAURATION

ALLERGIES ALIMENTAIRES :

.....
.....

REPAS SANS PORC :

L8	M9	Me10	J11	V12
L15	M16	Me17	J18	V19
L22	M23	Me24	J25	V26

L19	M20	Me21	J22	V23
L26	M27	Me28	J29	V30

MUIZON et Regroupement CAF

Tarifs	Tarif Normal	Tarifs Modulé 1	Tarifs Modulé 2
Forfait semaine MAREL	57.50 €	51.75 €	46.58 €
Forfait Repas (dont 2 € part accueil)	5.75 €	5.18 €	4.66 €
Supplément sortie, Catégorie 1	7.50 €	6.75 €	6.08 €
Supplément sortie, Catégorie 2	15.00 €	13.50 €	12.15 €
Stage et mini camp, une semaine	195.00 €	175.50 €	157.95 €

MUIZON et Regroupement non CAF

Tarifs	Tarif Normal	Tarifs Modulé 1	Tarifs Modulé 2
Forfait semaine MAREL	60.38 €	54.34 €	48.90 €
Forfait Repas (dont 2 € part accueil)	6.04 €	5.43 €	4.89 €
Supplément sortie, Catégorie 1	7.88 €	7.09 €	6.38 €
Supplément sortie, Catégorie 2	15.75 €	14.18 €	12.76 €
Stage et mini camp, une semaine	204.75 €	184.28 €	165.85 €

Extérieurs CAF

Tarifs	Tarif Normal	Tarifs Modulé 1	Tarifs Modulé 2
Forfait semaine MAREL	66.13 €	59.51 €	53.56 €
Forfait Repas (dont 2 € part accueil)	6.61 €	5.95 €	5.36 €
Supplément sortie, Catégorie 1	8.63 €	7.76 €	6.99 €
Supplément sortie, Catégorie 2	17.25 €	15.53 €	13.97 €
Stage et mini camp, une semaine	225.00 €	202.50 €	182.25 €

Extérieurs non CAF

Tarifs	Tarif Normal	Tarifs Modulé 1	Tarifs Modulé 2
Forfait semaine MAREL	69.43 €	62.49 €	56.24 €
Forfait Repas (dont 2 € part accueil)	6.94 €	6.25 €	5.62 €
Supplément sortie, Catégorie 1	9.06 €	8.15 €	7.34 €
Supplément sortie, Catégorie 2	18.11 €	16.30 €	14.67 €
Stage et mini camp, une semaine	236.25 €	212.63 €	191.36 €

Nom de famille:

ADRESSE DE FACTURATION:

Prénom(s) enfant(s)	NOMBRE	NOMBRE	COÛT
	DE SEMAINE	DE REPAS	TOTAL

Date:.....

Signature : (précédée de la mention "bon pour accord")