COMMUNAUTE DE COMMUNES DU CANTON DE CHARLY SUR MARNE

SERVICE ENFANCE

2 VOIE ANDRE ROSSI – 02310 CHARLY SUR MARNE

☎ **03.23.82.58.30** **e-mail: enfancec4@c4charly.fr** **Site : c4-charlysurmarne.fr**

DOSSIER D'INSCRIPTION
ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

L'INSCRIPTION N'EST VALIDEE QU'A CONDITION QUE LE DOSSIER SOIT COMPLET

MERCI DE COMPLETER L'ENSEMBLE DU DOCUMENT EN MAJUSCULE

	INFORMATIONS ENFANT(S)		
	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant
	❑ Masculin ❑ Féminin	❑ Masculin ❑ Féminin	❑ Masculin ❑ Féminin
Nom*			
Prénom*			
Né(e) le*			
Lieu de naissance*			
Ecole de*			
Niveau*			
Nom médecin*			
Téléphone médecin*			

ACTIVITES SOUHAITEES

1) A l'inscription, l'ensemble des activités périscolaires seront ouvertes :

- **La périscolaire matin et soir pour les périscolaires de** : Charly, Chézy-sur-Marne, Domptin, Marigny-en-Orxois, Montreuil-aux-Lions, Nogent L'Artaud, Pavant, Vieils-Maison, Villiers-Saint-Denis
- **Le périscolaire du midi pour les périscolaires de** : Domptin, Marigny-en-Orxois, Montreuil-aux-Lions, Saulchery, Villiers-Saint-Denis
- **Les mercredis :**

Lieu souhaité : ☐ Chézy-Sur-Marne ☐ Montreuil-Aux-Lions ☐ Villiers-Saint-Denis

Les transports sont disponibles uniquement pour les sites de Chézy-sur-Marne et Villiers-Saint-Denis

- **Vacances** : les activités sont automatiquement ouvertes mais vous ne pourrez réserver qu'à réception du mail informant de l'ouverture des réservations (environ un mois avant le début des vacances).

2) Il faudra ensuite procéder aux réservations via votre espace famille (ANNEXE 3 : MODE D'EMPLOI).

ATTENTION : Si pas de PAI en cours, il faut impérativement réserver :

- **Pour le midi : « Péri Midi » + « Repas périscolaire »**
- **Pour le soir « Péri goûter » + « Péri Soir ».**

AUTORISATIONS COMMUNES A TOUS LES SERVICES

	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant
Informations et autorisations diverses **Mettre une croix dans la case de votre choix**	❑ Accord règlement intérieur ❑ Droit à l'image (photo/film) ❑ Port de lunettes ❑ Port appareils dentaires ❑ Port appareils auditifs ❑ Autorisation transport bus/minibus ❑ Participe aux activités internes et externes à l'accueil ❑ Autoriser à participer aux activités sportives ❑ Partir seul (enfant en CM²)	❑ Accord règlement intérieur ❑ Droit à l'image (photo/film) ❑ Port de lunettes ❑ Port appareils dentaires ❑ Port appareils auditifs ❑ Autorisation transport bus/minibus ❑ Participe aux activités internes et externes à l'accueil ❑ Autoriser à participer aux activités sportives ❑ Partir seul (enfant en CM²)	❑ Accord règlement intérieur ❑ Droit à l'image (photo/film) ❑ Port de lunettes ❑ Port appareils dentaires ❑ Port appareils auditifs ❑ Autorisation transport bus/minibus ❑ Participe aux activités internes et externes à l'accueil ❑ Autoriser à participer aux activités sportives ❑ Partir seul (enfant en CM²)
Particularités Alimentaires	❑ SANS PORC ❑ SANS VIANDE ❑ SANS GLUTEN * ❑ AUTRE * _____ *** Sur présentation d'un certificat médical ou un PAI**	❑ SANS PORC ❑ SANS VIANDE ❑ SANS GLUTEN * ❑ AUTRE * _____ *** Sur présentation d'un certificat médical ou un PAI**	❑ SANS PORC ❑ SANS VIANDE ❑ SANS GLUTEN * ❑ AUTRE * _____ * Sur présentation d'un certificat médical ou un PAI
Informations Médicales	❑ ALLERGIE _____ _____ ❑ CONTRE-INDICATION : _____ _____ ❑ TROUBLES DIVERS (ex : Dys) _____ _____	❑ ALLERGIE _____ _____ ❑ CONTRE-INDICATION : _____ _____ ❑ TROUBLES DIVERS (ex : Dys) _____ _____	❑ ALLERGIE _____ _____ ❑ CONTRE-INDICATION : _____ _____ ❑ TROUBLES DIVERS (ex : Dys) _____ _____

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

	COMPOSITION DU FOYER (A COMPLETER EN MAJUSCULE) (Ce sont les personnes vivant sous le même toit ; si parents séparés, il faut faire deux dossiers)	
LIEN DE PARENTE AVEC L'ENFANT	❑ Père ❑ Mère ❑ Concubin / concubine ❑ Tuteur/trice ❑ Beau-père / Belle-mère ❑ Autres : _____	❑ Père ❑ Mère ❑ Concubin / concubine ❑ Tuteur/trice ❑ Beau-père / Belle-mère ❑ Autres : _____
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
SITUATION FAMILIALE	❑ Célibataire ❑Marié(e) ❑Pacsé(e) ❑ Divorcé(e) ❑ Veuf/Veuve ❑ Union libre	❑ Célibataire ❑ Marié(e) ❑ Pacsé(e) ❑ Divorcé(e) ❑ Veuf/Veuve ❑ Union libre
ADRESSE COMPLETE		
ADRESSE E-MAIL		
TELEPHONE DOMICILE		
TELEPHONE PORTABLE		
PROFESSION		
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR		
TELEPHONE PROFESSIONNEL		
N° SECURITE SOCIALE		
N° ALLOCATAIRE OBLIGATOIRE POUR ADAPTER LE TARIF	❑ CAF ❑ MSA ❑ SNCF N° _____ Au nom de ❑ Monsieur ou ❑ Madame QF : _____	

PERSONNES A CONTACTER **AUTRES QUE LES PARENTS** OBLIGATOIRE (+14 ANS UNIQUEMENT)			**Appel en cas d'urgence**		**Autorise à récupérer l'enfant***	
NOM ET PRENOM	TELEPHONE	LIEN DE PARENTE	Oui	Non	Oui	Non

***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. Une fois l'inscription faite, les réservations seront à effectuer sur leur portail famille.

Les dossiers doivent obligatoirement être remis ou envoyés au service enfance (adresse mail p.1).

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.

❑ **J'autorise le Service Enfance à consulter mon dossier CAF pour avoir accès à mon quotient familial.**

! SI LE NUMERO ALLOCAIRE CAF N'EST PAS INSCRIT DANS LE DOSSIER, LE TARIF DU QUOTIENT FAMILIAL LE PLUS ELEVE (901 ET +) SERA AUTOMATIQUEMENT APPLIQUE.

Je soussigné(e), ……, responsable légal de l'enfant, déclare l'exactitude des renseignements portés sur la fiche d'inscription et autorise la direction du Service Enfance à prendre, le cas échant, toutes mesures (traitement médical, accompagnement ambulance, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

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 (parents et enfants)**
- **Attestation d'assurance responsabilité civile extra-scolaire**
- **1 photo d'identité récente**

ANNEXE 1 : ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

TARIFS

Les nouveaux tarifs pour septembre 2025 seront communiqués début juillet 2025.

ANNEXE 2 : ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

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 :

- 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.

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

ANNEXE 3 : ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

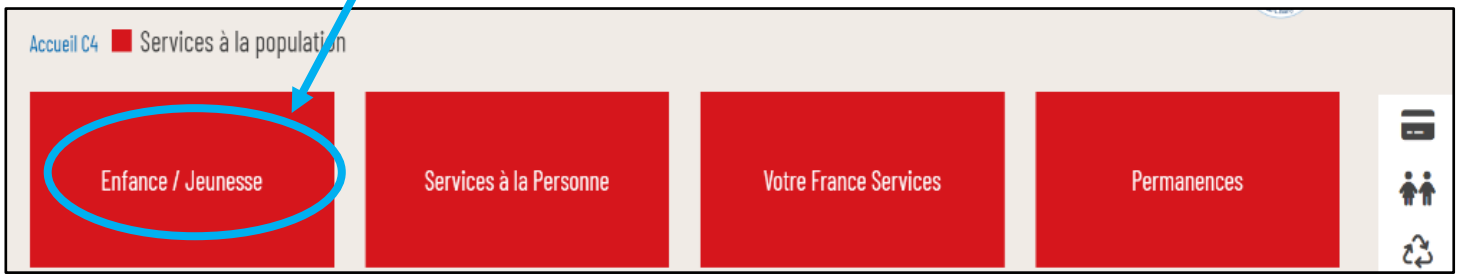
MODE D'EMPLOI DES RESERVATIONS / ANNULATIONS (A CONSERVER)

1) CONNECTEZ-VOUS SUR

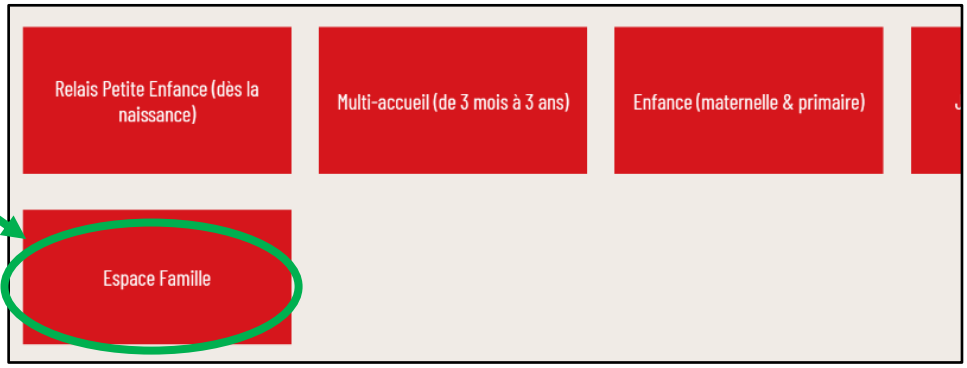
https://www.c4-charlysurmarne.fr

2) ACCES A VOTRE ESPACE

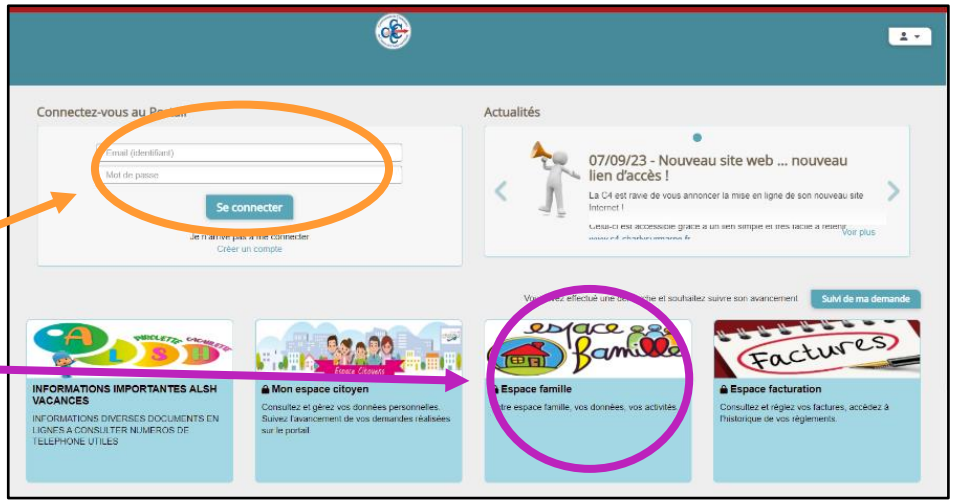
1. Cliquez sur « **Service à la population** »
2. Cliquez sur « **Enfance-Jeunesse** »



3. Cliquez sur « **Espace Famille** »
4. Cliquez sur « **Accéder à l'espace Famille** »



5. **Connectez-vous avec votre identifiant et mot de passe**
6. Cliquez sur « **Espace Famille** »
7. Choisir « planning des activités »
8. Procédez aux réservations ou aux annulations pour chaque enfant



Service Enfance

Communauté de Communes du Canton de Charly sur Marne

2 voie André Rossi - 02310 Charly sur Marne - Tél : 03 23 82 58 30 – enfancec4@c4charly.fr

Site internet : www.c4-charlysurmarne.fr - Facebook : ccccharlysurmarne

Panneau Pocket : CC du Canton de Charly-sur-Marne