

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION AUX MARMOTS SAISON ESTIVALE 2025

SEMAINE
DU _____
AU _____
Préciser si votre enfant est déjà venu dans notre structure : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Réservé à l'administration	
N° de semaine	
Dossier réceptionné le	
Dossier traité le	
Dossier traité par	
Facture envoyée le	
Règlement enregistré le	

ENFANT (un dossier par enfant)

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____
Sexe : M F Date de naissance : |____|____|____
Age (au moment du séjour) : _____ Scolarisé (au moment du séjour) : oui non
Allergie connue ? _____
Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI
Nombre d'enfants au foyer : _____

RESPONSABLES LEGAUX

PARENT 1

PARENT 2

Nom et prénom : _____	Nom et prénom _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal ville : _____	Code postal ville : _____
Mail : _____ @ _____	Mail : _____ @ _____
Tel domicile : ____ ____ ____ ____ ____	Tel domicile : ____ ____ ____ ____ ____
Tel portable : ____ ____ ____ ____ ____	Tel portable : ____ ____ ____ ____ ____
Situation : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacés <input type="checkbox"/> Divorcés-séparés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Célibataire	

LES FORMULES

ATTENTION :

Pour les enfants **de moins de 3 ans non scolarisé :**

La première journée est FORCEMENT une ½ journée d'adaptation : matin (SANS repas) OU après-midi.

Entourez la/les case(s) choisie(s) et complétez la/les date(s)

	SAMEDI	DIMANCHE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Dates à compléter							
Mois à compléter							
MATIN 9h-12h	28 €	28 €	28 €	28 €	28 €	28 €	28 €
MATIN+REPAS 9h-13h	36.50 €	36.50 €	36.50 €	36.50 €	36.50 €	36.50 €	36.50 €
APRES-MIDI 13h -17h	35 €	35 €	35 €	35 €	35 €	35 €	35 €
JOURNEE 9h -17h	48 €	48 €	48 €	48 €	48 €	48 €	48 €

- 15% de réduction sont accordés à partir du 2^{ième} enfant (le 2^{ième} enfant étant le plus jeune) **SI** deux enfants ou plus d'une même fratrie sont présents simultanément aux Marmots.

TOTAL : _____ EUROS

- Nous attestons que notre enfant est bien assuré par une assurance responsabilité civile et/ou par une assurance extra-scolaire.
- Nous attestons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des marmots et nous nous engageons à respecter les termes.
- Nous reconnaissons nous être informés sur le projet pédagogique des marmots et sur les activités proposées et nous acceptons que notre enfant y participe.

Je soussigné(é).....responsable légal de l'enfant.....

Fait à :.....le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à :.....le..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) : _____
Maman Papa De : _____

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le personnel des Marmots à photographier et à filmer mon enfant, ainsi que les stagiaires (dans le cadre des travaux à réaliser pour leur formation)
Pour un usage interne (site mairie, école, presse locale, affichage dans les locaux) ou pour être partagées avec les autres familles des Marmots.

OUI NON

AUTORISATION DE SORTIES

L'inscription de mon enfant donne l'autorisation de sortie dans le cadre des activités pédagogiques de la journée (à pied, en minibus ou navette).

PERSONNES MAJEURES autorisées à récupérer mon enfant (maximum 2 personnes en plus des parents)

J'autorise, en ma qualité de représentant légal de mon enfant, les personnes mentionnées ci-dessous, à récupérer mon enfant aux Marmots (2 maximums en plus des parents).

Je reconnais être informée que cette personne devra être majeure et devra se présenter munie d'une pièce d'identité.

Nom prénom : _____ tel : _____ lien : _____

Nom prénom : _____ tel : _____ lien : _____

Fait à : _____

Le : _____

Signature(s) :
(« Lu et approuvé »)

PIECES A FOURNIR

[Par mail en PDF : lesmarmots@chamrousse.com](mailto:lesmarmots@chamrousse.com)

- Demande d'inscription
- Fiche sanitaire pour les plus de 3 ans scolarisés
- Autorisations parentales
- Copie du livret de famille (parents +enfants)
- Justificatif de l'autorité parentale pour les couples divorcés
- copie des vaccinations ([merci de bien noté le nom et prénom de votre enfant](#))

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ILLISIBLE NE POURRA ETRE TRAITE
1 DOSSIER PAR ENFANT EST A RETOURNER (EN PDF)**

