

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX MARMOTS ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS 3 ANS (SCOLARISÉ) - 12 ANS SAISON HIVERNALE 2026/2027

SEMAINE
DU _____
AU _____
Préciser si votre enfant est déjà venu dans notre structure : oui ☐ non ☐

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

ENFANT (un dossier par enfant)

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____
Sexe : ☐ M ☐ F Date de naissance : |____| |____| |____|
Age (au moment du séjour) : _____ Scolarisé en classe de : _____
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 portable : ____ ____ ____ ____ ____	Tel portable : ____ ____ ____ ____ ____

Situation : ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Divorcés-séparés ☐ Union libre ☐ Veuf ☐ Célibataire

Les informations recueillies sur ce formulaire sont utilisées par la Commune de Chamrousse afin d'inscrire votre enfant au multi accueil les marmots. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la politique de confidentialité.

HORS VACANCES SCOLAIRES

POUR INFORMATION : LA STRUCTURE EST FERMEE LE 25 DECEMBRE

FORMULE SANS SKI

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	31 €	31 €	31 €	31 €	31 €	31 €	31 €
MATI N+REPAS 9h-13h	44 €	44 €	44 €	44 €	44 €	44 €	44 €
APRES-MIDI 13h15 -17h15	38 €	38 €	38 €	38 €	38 €	38 €	38 €
JOURNEE 9h -17h15	57 €	57 €	57 €	57 €	57 €	57 €	57 €

FORMULE AVEC SKI

Entourez la case choisie et complétez les dates

	5 jours Du lundi..... Au vendredi.....	6 jours Du dimanche..... Au vendredi.....
MATIN+REPAS 9h – 13h15	402 €	442 €
JOURNEE 9h – 17H15	465 €	518 €

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

TOTAL : _____ EUROS

NIVEAU DE SKI ATTEINT AVANT L'INSCRIPTION

AUCUN	SIFLOTTE	FLOCON	3 ^{ème} ETOILE	ETOILE D'OR
PIOU – PIOU	GARE AU LOUP	1 ^{ère} ETOILE	ETOILE DE BRONZE	
BLANCHOT	OURSON	2 ^{ème} ETOILE	ETOILE D'ARGENT	

- Nous attestons que notre enfant est bien assuré par assurance responsabilité civile et/ou par une assurance extra-scolaire.
- Nous attestons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des marmots, halte-garderie et/ou club enfants, (en lien sur le site de l'office du tourisme) 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 »

Les informations recueillies sur ce formulaire sont utilisées par la Commune de Chamrousse afin d'inscrire votre enfant au multi accueil les marmots. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la politique de confidentialité.

PENDANT VACANCES SCOLAIRES

POUR INFORMATION : LA STRUCTURE EST FERMEE LE 25 DECEMBRE

FORMULE SANS SKI

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	34 €	34 €	34 €	34 €	34 €	34 €	34 €
MATI N+REPAS 9h-13h	48 €	48 €	48 €	48 €	48 €	48 €	48 €
APRES-MIDI 13h15 -17h15	42 €	42 €	42 €	42 €	42 €	42 €	42 €
JOURNEE 9h -17h15	62 €	62 €	62 €	62 €	62 €	62 €	62 €

FORMULE AVEC SKI

Entourez la case choisie et complétez les dates

	5 jours Du lundi..... Au vendredi.....	6 jours Du dimanche..... Au vendredi.....
MATIN+REPAS 9h – 13h15	439 €	482 €
JOURNEE 9h – 17H15	508 €	565 €

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

TOTAL : _____ EUROS

NIVEAU DE SKI ATTEINT AVANT L'INSCRIPTION

AUCUN	SIFLOTTE	FLOCON	3 ^{ème} ETOILE	ETOILE D'OR
PIOU – PIOU	GARE AU LOUP	1 ^{ère} ETOILE	ETOILE DE BRONZE	
BLANCHOT	OURSON	2 ^{ème} ETOILE	ETOILE D'ARGENT	

- Nous attestons que notre enfant est bien assuré par assurance responsabilité civile et/ou par une assurance extra-scolaire.
- Nous attestons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des marmots, halte-garderie et/ou club enfants, (en lien sur le site de l'office du tourisme) 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»

Les informations recueillies sur ce formulaire sont utilisées par la Commune de Chamrousse afin d'inscrire votre enfant au multi accueil les marmots. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la politique de confidentialité.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) : _____
Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ de l'enfant : _____

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)

- Demande d'inscription
- Fiche sanitaire ET la fiche enfant
- Autorisations parentales
- Copie du livret de famille (parents +enfants)
- Justificatif de l'autorité parentale pour les couples divorcés
- Copie des vaccinations (merci de bien noter 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)



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).
Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MÉDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

Fiche enfant

Date :

Nom :

Prénom :

Age au moment du séjour :

 Je suis... Je vis...	<i>Chez papa et maman, ...</i>	 Dans ma relation avec l'autre...	<i>Je suis très tactile,</i>
 Mon caractère, ma particularité...	<i>Je n'aime pas perdre, j'ai besoin de beaucoup bouger ...</i>	 Attention particulière à avoir en sortie	<i>Je suis tête en l'air quand je suis le groupe,</i>
 J'aime	<i>Colorier, lire, courir, sauter, danser...</i>	 Quand je suis contrarié, angoissé...	<i>J'ai besoin de mon doudou, d'un câlin, crier, évacuer...</i>
 Il m'est difficile... Je n'aime pas...	<i>De rester assis longtemps...</i>	 Pour m'aider dans les activités...	
 Dans la vie quotidienne...	<i>Je sais m'habiller tout seul, j'ai besoin qu'on m'aide à faire mes lacets... Je ne mange qu'avec une petite cuillère, j'ai un petit appétit...</i>	 Astuces et conseils	<i>J'ai un doudou, j'ai une sucette</i>
 Pour aller aux toilettes	<i>J'ai besoin qu'on me le rappelle...</i>		
 Sieste	<i>J'ai besoin de mon doudou, d'une histoire, d'une veilleuse...</i>	 Vigilance au niveau de ma santé...	

