



ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

DOCUMENTS D'INFORMATIONS POUR L'INSCRIPTION

Avec ce QR CODE, seront à votre disposition :

- ✓ Règlement de fonctionnement et ses annexes
- ✓ Projet d'établissement
- ✓ Notes aux parents



LES PLUS
BEAUX DÉTOURS
DE FRANCE

Adm 001-1



VILLE ET MÉTIERS D'ART



Documents d'information pour l'inscription – LA CHARMERIE



VILLE D'OLLIOULES



ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

JE SOUSSIGNÉ(E),

MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

MÈRE, PÈRE, RESPONSABLE, TUTEUR *

(* rayer les mentions inutiles)

AUTORISE MON ENFANT

A PARTICIPER AUX ACTIVITÉS ANIMÉES PAR DES PERSONNES
EXTÉRIEURES AU PERSONNEL DE L'ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL « LA
CHARMERIE » ET PAR DES BENEVOLES CONDUITES DANS L'ENCEINTE DE
L'ETABLISSEMENT.

FAIT A OLLIOULES LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE DES PARENTS





ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL
« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

JE SOUSSIGNÉ(E),

MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

MÈRE, PÈRE, RESPONSABLE, TUTEUR *
(* rayer les mentions inutiles)

AUTORISE MON ENFANT

A EFFECTUER DES SORTIES (VISITES DE LA CRECHE PROVENCALE, DE L'ECOLE, FAIRE DU MANEGE, DECORER L'ARBRE DE NOËL, ...) SACHANT QUE LE PERSONNEL D'ENCADREMENT EST EN ADEQUATION AVEC LE NOMBRE D'ENFANTS.

FAIT A OLLIOULES LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE DES PARENTS





ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

JE SOUSSIGNÉ(E),

MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

MÈRE, PÈRE, RESPONSABLE, TUTEUR *

(* rayer les mentions inutiles)

EN CAS DE NECESSITE AUTORISE LA DIRECTRICE, EN CAS D'ABSENCE SON
ADJOINTE, SI ABSENTE LA RESPONSABLE, A FAIRE TRANSPORTER MON
ENFANT

VERS UN SERVICE HOSPITALIER AFIN D'Y RECEVOIR LES SOINS ET
TRAITEMENTS QUE NECESSITE SON ETAT.

FAIT A OLLIOULES LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE DES PARENTS



VILLE D'OLLIOULES



ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

FICHE DE LIAISON DESTINEE AUX SERVICES DE SECOURS

Nom de l'enfant : Prénom

Date de naissance

Nom et adresse des parents ou autre personne responsable légal de l'enfant

.....

Téléphone du domicile Téléphone Professionnel.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant

.....

Maladie à signaler

Diabète ☐ Épilepsies ☐

Asthme ☐ Allergies :

Hémophilie ☐ Autres

En cas de nécessité, votre enfant sera dirigé vers l'hôpital le plus proche.

FAIT A OLLIOULES LE

SIGNATURE DU MEDECIN TRAITANT

SIGNATURE DES PARENTS



LES PLUS
BEAUX DETOURS
DE FRANCE



VILLE ET MÉTIERS D'ART



Villes et Villages
Fleuris



FAMF unicef
Ville amie des enfants



Commune
touristique



ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

JE SOUSSIGNE(E),

MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

MERE, PERE, RESPONSABLE, TUTEUR *

(* rayer les mentions inutiles)

AUTORISE MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

Tél

Port

Lien de parenté

AUTORISE MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

Tél

Port

Lien de parenté

AUTORISE MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

Tél

Port

Lien de parenté

AUTORISE MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

Tél

Port

Lien de parenté

A RECUPERER MON ENFANT

A L'ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL « LA CHARMERIE » JUSQU'A RETRAIT
EXPRESS PAR LE SIGNATAIRE.

FAIT A OLLIOULES LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE DES PARENTS





ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

JE SOUSSIGNE(E),

MADAME, MADEMOISELLE, MONSIEUR *

MERE, PERE, RESPONSABLE, TUTEUR *
(* rayer les mentions inutiles)

AUTORISE L'ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL « LA CHARMERIE » A
PHOTOGRAPHER ET FILMER MON ENFANT.....
PENDANT LE TEMPS DE GARDE ET AUTORISE L'UTILISATION DES IMAGES
POUR TOUTE MANIFESTATION OU PROMOTION DE LA STRUCTURE ET DANS
LE CADRE NOTAMMENT DE LA POLITIQUE PETITE ENFANCE D'OLLIOULES
(BULLETIN OLLIOULES INFO, BULLETIN MUNICIPAL, SITE DE LA VILLE
D'OLLIOULES.) CE JUSQU'AU 4 ANS DE MON ENFANT.

A DIFFUSER SUR LA PAGE FACEBOOK **PRIVEE** DE LA CHARMERIE NOMME
« LA CHARMERIE DE L'INTERIEUR » LES PHOTOS OU FILMS DE MON
ENFANT..... JUSQU'A SES 4 ANS.

SEULS LES PARENTS DES ENFANTS INSCRITS DE LA CHARMERIE SERONT
ACCEPTES SUR CETTE PAGE ET SERONT SUPPRIMES AU DEPART DE
L'ENFANT A L'ECOLE.

FAIT A OLLIOULES LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE DES PARENTS





ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

JE SOUSSIGNE(E),

MADAME, MADemoisELLE, MONSIEUR *

MERE, PERE, RESPONSABLE, TUTEUR *
(* rayer les mentions inutiles)

AUTORISE LES PROFESSIONNELS DE LA CHARMERIE

A ADMINISTRER LES SOINS OU LES TRAITEMENTS MEDICAUX à mon
enfant.....AU SEIN DE L'ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL « LA
CHARMERIE ».

FAIT A OLLIOULES LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE DES PARENTS



VILLE D'OLLIOULES



ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

Certificat de consentement à la participation à une recherche sur les échelles d'intelligence

Une étude sur la formation psychique de l'intellect est en cours. Notre établissement municipal Multi-accueil « LA CHARMERIE », 36 Rue de la République -83190 OLLIOULES, y participe. Accepteriez-vous que votre enfant présent dans les lieux y soit un participant ?

Cette étude porte sur l'efficacité des tests psychométriques à propos de la validité, la fiabilité et la sensibilité chez le jeune enfant et le nourrisson. Les données sont recueillies une fois par mois durant la période d'arrivée de votre enfant dans l'établissement multi-accueil jusqu'à sa sortie sous la forme de prise de note. Si vous êtes d'accord des enregistrements audiovisuels pourront aussi être réalisés si nécessaires. Les notes et les enregistrements sont soumis aux règles du secret professionnel et médical. Les données utilisées pour la recherche sont sous la responsabilité de la psychologue. Les données recueillies sont anonymisées par des codes substitués au Nom et Prénom de votre enfant. Les données sont réunies dans un disque dur externe sécurisé parce qu'utilisé sur un ordinateur non relié à l'internet.

Vous pouvez accepter ou refuser que votre enfant participe à cette étude, et interrompre sa participation à tout moment. Ce qui n'aura aucune incidence sur la prise en charge dans l'établissement. Si vous acceptez de participer à cette étude dans les conditions indiquées, merci de signer la déclaration ci-dessous.

JE SOUSSIGNÉ(E), MADAME, MONSIEUR *

MÈRE, PÈRE, RESPONSABLE, TUTEUR *

(* rayer les mentions inutiles)

AUTORISE ET ACCEPTE QUE MON ENFANT PARTICIPE A UNE ETUDE SUR LES ECHELLES D'INTELLIGENCE AU SEIN DE L'ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL « LA CHARMERIE ».

FAIT A OLLIOULES, LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE DES PARENTS



VILLE D'OLLIOULES



ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL

« LA CHARMERIE »

☎ 04.94.63.28.09

MÈRE Téléphone.....

Portable

Mail

Profession Employeur :

PÈRE Téléphone.....

Portable

Mail

Profession Employeur :

SITUATION FAMILIALE : Cochez la case correspondante☐ Marié☐ Célibataire☐ PACS☐ Divorcé☐ Vie maritale - Concubinage**NUMÉRO ALLOCATAIRE** :**PÉDIATRE**

Nom

Téléphone

FAIT A OLLIOULES LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE DES PARENTS





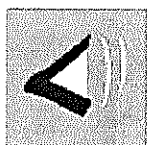
Ville d'Ollioules

NOTE AUX PARENTS

Date de la
dernière
révision :
07/11/2006
28/11/2008

LA CHARMERIE

Les bons réflexes en cas d'accident majeur



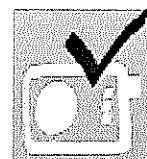
En cas d'alerte

N'allez pas vers les lieux du sinistre. Vous iriez au devant du danger.

Ecoutez la radio.

Respectez les consignes des autorités.

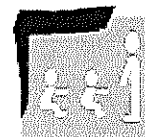
FREQUENCE France INTER 92.0
FREQUENCE RADIO LOCALE 102.9



N'allez pas chercher votre enfant à la Charmerie

Pour ne pas l'exposer ni vous exposer.

Un plan de mise en sûreté des enfants a été prévu.



Ne téléphonez pas. N'encombrez pas les réseaux.

Laissez les libres pour que les secours

Puissent s'organiser.



Recevez avec prudence les informations souvent parcellaires ou
subjectives n'émanant pas des autorités (celles recueillies auprès d'autres personnes, par
exemple, grâce à des téléphones mobiles.)

MARIE-ANNICK GAY
LA DIRECTRICE



Établissement Multi-accueil

« la Charmerie »

**36, Rue République
83190 OLLIOULES
☎ 04.94.63.28.09**

**DOCUMENTS À FOURNIR POUR
L'INSCRIPTION**

- * Photocopie du livret de famille parents et enfants
 - * Contrat d'assurance à responsabilité civile (N° de tel, adresse, N° de police)
 - * Carnet de santé
 - * Certificat d'aptitude à la vie en collectivité
- Frais de dossier : 50,00 € à régler le jour de l'inscription**

Le dossier complet devra être ramené à la structure. Vous serez contacté pour finaliser l'inscription.

Horaires : *Lundi / Mardi* 8 H 00 - 18 H 00
 Jeudi / Vendredi
 Mercredi 8 H 00 - 12 H 30

Tarifs :

- En fonction des revenus après étude du dossier

L'établissement accueille 35 enfants sur la période de 8h00 à 18h00 et assurera la fourniture des repas

3 accueils sont proposés :

- Accueil régulier : 3 mois – 4 ans

Réservation à l'année du nombre de jours et d'heures par semaine

- Accueil occasionnel : 3 mois – 6 ans

La famille ne souhaite pas déterminer de période d'accueil et envisage d'utiliser la structure de façon périodique.

- Accueil d'urgence : 3 mois – 6 ans

La famille n'est pas connue de la structure mais se trouve en situation d'urgence et souhaite confier son enfant