

# GARDERIE 18 mois / 6 ans

## SAISONNIÈRE HIVERNALE

Au pied des pistes de Pelvoux-Vallouise



La crèche "Les Eterlous"  
propose :

**3 Plages horaires**

De 9h45 à 15h45

De 13h45 à 16h45

De 8h45 à 11h45

Hors samedis, dimanches  
et jours fériés

**Tarifs horaire :**

de 0.43 € à 3.21 €

en fonction du quotient  
familial + 10 € de frais de  
dossier

**Nombre de places limité**



**Exclusivement pendant les vacances de Noël et de Février**

### **Dossier d'inscription obligatoire**

Fiche d'inscription et sanitaire

Carnet de vaccination de l'enfant (11 vaccinations obligatoires)

Attestation d'assurance responsabilité civile

N° allocataire CAF

Justificatifs de revenus (impôts sur les revenus des 2 parents)

Justificatif de domicile

Dossier à télécharger sur [www.cc-paysdesecrins.com](http://www.cc-paysdesecrins.com) / Services de proximité/ Petite Enfance / Les crèches

**Communauté de Communes du Pays des Écrins**

Crèche Les Eterlous à Vallouise-Pelvoux – [leseterlous@cc-paysdesecrins.com](mailto:leseterlous@cc-paysdesecrins.com)

[www.cc-paysdesecrins.com](http://www.cc-paysdesecrins.com)



## PRECISIONS

L'Etablissement d'Accueil de Jeunes Enfants Les Eterlous peut accueillir 4 enfants en plus de ses effectifs pendant les vacances de Noël et de Février.

### Horaires

3 plages horaires d'accueil sont proposées aux familles

9h45 / 15h45 (6h)

13h45 / 16h45 (3h)

8h45 / 11h45 (3h)

Les enfants accueillis entre 9h45-15h45 pourront bénéficier de la restauration sur place.

Pour les enfants accueillis entre 13h45-16h45, les parents devront fournir le goûter.

### Tarifs

Le tarif horaire varie en fonction du quotient familial : de 0.43 € à 3.21€

+ 10 € de frais de dossier.

### Modalités d'inscription

**ATTENTION : Aucune inscription ne sera prise par téléphone.**

Mail et courrier à envoyer ou à déposer à la crèche Les Eterlous à Pelvoux.

Ces 4 places seront attribuées aux premiers inscrits

(date du mail avec dossier complet faisant foi).

Pour inscrire votre enfant à la Garderie Saisonniers de Vallouise Pelvoux : téléchargez le dossier d'inscription vierge sur le site de la communauté de communes.

**Nous le retourner complété à l'adresse mail suivante :**

[leseterlous@cc-paysdesecrins.com](mailto:leseterlous@cc-paysdesecrins.com)

### Documents obligatoires

\* Bulletin d'inscription

\* Carnet de vaccination de l'enfant (11 vaccins obligatoires) + fiche sanitaire ci-jointe

\* Attestation d'assurance responsabilité civile

\* N° allocataire CAF et quotient familial

**\* Justificatifs de revenus des 2 parents pour calcul du tarif horaire**

\* Justificatif de domicile



## Fiche de demande d'inscription

Noms et prénoms parents.....

Nom et prénom enfant .....

Date de naissance .....

Numéros de portable

Papa.....et Maman.....

Allergies, traitements .....

Adresse habituelle.....

Adresse lieu de vacances .....

Période de vacances : du ..... au .....

**Dates d'inscription et plages horaires demandées**

3 plages horaires sont proposées : 9h45 / 15h45 , 13h45 /16h45 ou 8h45 /11h45 (hors samedis, dimanches et jours fériés)

**Attestation des parents**

Je soussigné(e).....agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant.....

- ❖ autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le personnel à l'extérieur de l'établissement,
- ❖ autorise le personnel à pratiquer les 1° soins d'urgence,
- ❖ certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Etablissement d'Accueil des Jeunes Enfants Les Eterlous.

Fait à Vallouise-Pelvoux, le .....

Signature du ou des parents

### Documents obligatoires à fournir pour le dossier

- \*Fiche de demande d'inscription
- \*Fiche sanitaire de liaison remplie
- \*Carnet de vaccination de l'enfant (11 vaccins obligatoires)
- \*Attestation d'assurance responsabilité civile
- \*N° allocataire CAF et quotient familial
- \*Justificatif s de revenus des 2 parents
- \*Justificatif de domicile

**ATTENTION : Aucune inscription ne sera prise par téléphone, uniquement sur retour du dossier complet par mail ou déposé à l'EAJE Les Eterlous.** Les places seront attribuées aux premiers inscrits (date du mail ou dépôt dossier faisant foi).

Pour inscrire votre enfant à la Garderie Saisonnaire de Vallouise Pelvoux : téléchargez le dossier d'inscription vierge sur le site de la communauté de communes [www.cc-paysdesecrins.com](http://www.cc-paysdesecrins.com) / Services de proximité/ Petite Enfance / Les crèches

Mail retour dossier [leseterlous@cc-paysdesecrins.com](mailto:leseterlous@cc-paysdesecrins.com)

Dans le cadre du RGPD, vous êtes informés que les données personnelles collectées seront utilisées par le service Petite Enfance. À tout moment vous pouvez exercer votre droit de rectification, de désinscription, de retrait ou de portabilité. Pour cela, merci de vous rapprocher de notre Déléguée à la Protection des Données : [a.kihal@cc-paysdesecrins.com](mailto:a.kihal@cc-paysdesecrins.com) »

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON  FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;  
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

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

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE 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"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui  non

ALIMENTAIRES oui  non

MÉDICAMENTEUSES oui  non

AUTRES.....

**PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....