

**Nom:** \_\_\_\_\_

**Prénom:** \_\_\_\_\_

**Age:** \_\_\_\_\_

**Dossier inscription**  
**Accueil de Loisirs**  
**3 / 5 ans**  
**Année 2023**



# INSCRIPTION – Accueil de loisirs 2023

**ENFANT :**

NOM : ..... Prénom : .....  
 Sexe :  M ou  F  
 Âge : ..... Date et lieu de naissance : ..... à .....  
 Adresse (complète) : .....

**RESPONSABLE :** Père, Mère, Tuteur légal ou Tutrice légale (*barrer la mention inutile*)

NOM, Prénom : .....  
 Adresse (si différente de l'enfant) : .....  
 Téléphones  
 Domicile : ..... Portable : .....  
 Travail : ..... Portable : .....  
 E-mail : ..... N° Allocataire CAF : .....

**Situation parentale :**

Vie maritale    Marié    Divorcé    Célibataire    Autres informations : .....

**Personnes à prévenir en cas d'absence du responsable :** (*une obligation à préciser, ex : grands-parents...*)

NOM, Prénoms : .....  
 Téléphones fixe : ..... Portable : ..... Travail : .....

**Personnes autorisées à venir rechercher l'enfant :**

NOM	PRENOM	Lien de parenté	Numéro de Tél

### AUTORISATION :

Je soussigné(e) : ..... autorise mon fils, ma fille : .....

- À participer à l'Accueil de Loisirs organisé par le Centre Social Marliot Maupassant.
- À pratiquer les activités prévues (baignade, etc...) et à utiliser les moyens de transports mis en place par l'association (bus, mini-bus, voiture...)
- J'autorise le responsable de l'Accueil de loisirs à prendre toutes les mesures de secours aux soins d'urgence rendues nécessaires par l'état de Santé de mon enfant.
- J'autorise toute diffusion publique de l'image, du son et de l'écrit (site Internet, reportage, article journal ...) de mon enfant lors de l'accueil de loisirs, et ce durant 99 ans.

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

Fait à : .....

Le : .....

### Mention RGPD

Le Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel (RGPD) entré en application le 25 mai 2018 impose une information transparente, claire et concise lors de la collecte de vos données à caractère personnel.

Vous pouvez retrouver l'ensemble des informations sur la collecte et l'utilisation de vos données à caractère personnel à l'accueil de l'association ou vous pouvez demander communication des informations au mail suivant : [avenir-jeunes@wanadoo.fr](mailto:avenir-jeunes@wanadoo.fr).

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE L'ENFANT**

<b>NOM :</b>	<b>PRENOM :</b>
--------------	-----------------

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par le Service Animation Jeunesse. Elle évite de vous munir de son carnet de santé.

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

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
OU DT Polio				Autres (préciser)	
OU Tétracoq				BCG	

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

Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

**2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :**

Suit-il un traitement médical ?  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 pris sans ordonnance.**

**L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES :**

ASTHME  Oui  Non

ALIMENTAIRES  Oui  Non

MEDICAMENTEUSES  Oui  Non

AUTRES (animaux, plantes, pollen...)  Oui  Non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et **la conduite à tenir** (Si **automédication** le signaler).

.....  
.....

**REMARQUES ALIMENTAIRES** (végétarien, végétalien, repas sans porc, ...) :

.....

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter

**Oui**       **Non**

.....  
.....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Angine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire Aigu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

### 3 – **RECOMMANDATION UTILES DES PARENTS :**

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne :

.....  
.....  
.....

### 4 – **RESPONSABLE DU MINEUR :**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**TEL DOMICILE** ..... **TEL TRAVAIL :** .....

**TEL PORTABLE** .....

**NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT** (facultatif) :

.....

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

**DATE :**

**SIGNATURE DU RESPONSABLE :**

LE CRÉATEUR DU LIEN SOCIAL

Centre social Marliot Maupassant  
8 rue Marliot • 59540 CAUDRY  
T. 03 27 75 84 11 •  
E. [avenir-jeunes@wanadoo.fr](mailto:avenir-jeunes@wanadoo.fr)

## ACCUEIL DE LOISIRS Règlement et fonctionnement

### **But :**

Offrir aux enfants un accueil de loisirs répondant aux thématiques en partenariat avec la famille aussi souvent que possible. L'objectif est d'ouvrir l'enfant vers l'extérieur, l'amener à la découverte de manière ludique et conviviale dans un cadre sécurisé.

### **Lieux :**

Le lieu d'implantation principal est le siège du Centre Social Marliot située 8 rue Marliot. Toutefois, les autres structures du Centre Social Marliot Maupassant de CAUDRY pourront être utilisées en fonction des animations (Maupassant) ainsi que l'école Jean Macé, l'école F. Dolto et les ateliers culturels. Toutes les salles mise à disposition à Avenir Jeunes sont aux normes.

### **Déroulement des séances :**

En journée :

9h accueil des enfants et des familles

9h15 - 11h30 activités ludiques

11h30 rangement

12h fin de l'accueil (repas pour les enfants restant le midi)

le repas sera suivi d'un temps calme (lecture...)

13h30 - 14h accueil des enfants et des familles

14h15 - 16h30 activités ludiques et rangement

16h30 goûter

17h fin de l'accueil

Un accueil péri-loisirs (garderie) est ouvert avant et après l'accueil de loisirs.

8h00 le matin et jusque 18h00 le soir.

Pour les inscriptions : un dossier est à retirer et à remettre au Centre Social Marliot Maupassant de CAUDRY (8, rue marliot). Tout changement par rapport aux renseignements devra être signalé et noté sur la fiche. L'inscription ne prendra effet que si :

- Le règlement des sommes dues a été effectué
- Le règlement intérieur a été signé
- La fiche sanitaire remplie et signée
- Tous les documents demandés ont été remis

Il est conseillé de prévoir des habits un peu usagés, le Centre Social Marliot Maupassant de CAUDRY décline toute responsabilité en cas de dégradations sur les vêtements et de pertes d'objets (bijoux, jouets sont déconseillés).

L'enfant doit faire preuve de respect envers les adultes, les autres enfants, le matériel et les locaux. Le Centre Social Marliot Maupassant de CAUDRY s'autorise à exclure un enfant si son comportement est irrespectueux.

**Les absences de l'enfant ne seront pas remboursées, sauf en cas d'hospitalisation de plus de 5 jours (sur présentation d'un justificatif d'hospitalisation).**

Fait à \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

**ASSOCIATION AVENIR JEUNES**  
**Centre social Marliot-Maupassant**

**ACCUEIL DE LOISIRS 2023**

**Tarification des Accueils de Loisirs suite à la signature de la Convention LEA**  
**proposée par la Caisse d'Allocations Familiales du Nord**

<b>TARIFS ALSH A LA SEMAINE (soit 5 jours)</b>		
<b>Quotient Familial CAF</b>	<b>Tarif à la semaine sans repas</b>	<b>Tarif à la semaine avec repas</b>
0 à 369	10.00 € (2.00 € journée)	26.00 €
370 à 499	18.00 € (3.60 € journée)	34.00 €
500 à 700	24.00 € (4.80 € journée)	40.00 €
701 et plus	25.00 € (5.00 € journée)	41.00 €

**Tarifs repas et garderies matin/soir**

<b>Repas (12h-13h45)</b>	<b>Garderie du matin ou du soir</b> Le matin à partir de 8h00 Le soir jusque 18h00
<b>3,20 €</b>	<b>1,00 €</b>

Pour paramétrer les tarifs de chaque famille, il est impératif de vous rapprocher de votre Caisse d'Allocations Familiales pour connaître votre Quotient Familial, pour nous permettre d'établir l'inscription de votre enfant pour les accueils de loisirs de 2023.