

DOSSIER D'INSCRIPTION POUR L'ACCUEIL DE LOISIRS

Du lundi 6 juillet au vendredi 7 août 2025



Nouvelle famille n'ayant pas de dossier 2025-2026

ATTENTION : Nouvelles modalités d'inscriptions : cf courrier aux familles

CRITERE N°1	CRITERE N°2	CRITERE N°3
Enfant(s) domicilié(s) sur la commune dont les deux parents travaillent :	Enfant(s) scolarisé(s) sur la commune dont les deux parents travaillent et dont un travaille sur la commune :	Parents séparés, dont celui qui a la garde travaille durant le centre :
OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON

	<u>1^{er} enfant</u>	<u>2^{ème} enfant</u>	<u>3^{ème} enfant</u>	<u>4^{ème} enfant</u>
NOM
PRENOM
DATE DE NAISSANCE
CLASSE en cours

INSCRIPTION	Du lundi 6 au Vendredi 10/07				
	 Du lundi 13 vendredi 17/07 : semaine de 4 jours				
	Du lundi 20 au vendredi 24/07				
	Du lundi 27/07 au vendredi 31/07				
	Du lundi 03/08 au vendredi 07/08				

... semaine 5 jrs x€	... semaine 5 jrs x€	... semaine 5 jrs x€	... semaine 5 jrs x€
... semaine 4 jrs x€	... semaine 4 jrs x€	... semaine 4 jrs x€	... semaine 4 jrs x€
=€	=€	=€	=€

TOTAL A PAYER : € le Mode de règlement :

SITUATION ACTUELLE DES PARENTS

Mariés PACS Divorcés Séparés Vie maritale

En cas de divorce ou séparation : Quel parent à la garde de l'enfant ? Mère Père

RESPONSABLE LEGAL 1 / PERE

RESPONSABLE LEGAL 2 / MERE

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Né le :à.....

Né le :à.....

Téléphone portable :

Téléphone portable :
.....

Mail :

Mail :

Téléphone employeur :

Téléphone employeur

OBLIGATOIRE

N° du coefficient familial C.A.F :

Autre régime : (MSA) :

Besoin de facture : oui non

PIECES ADMINISTRATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

- Attestations employeurs des deux parents si dossier prioritaire
- Fiche d'inscription complétée et signée
- Photocopie de l'attestation d'assurance (responsabilité civile)
- En cas de séparation des parents, joindre la photocopie de la décision de justice fixant les modalités d'exercice de l'autorité parentale et d'hébergement ainsi que la copie du livret de famille (père, mère, enfant)
- Attestation CAF dans laquelle figure votre quotient familial
- Fiche sanitaire de liaison (Cerfa n°10008*02) jointe au dossier signé
- Pour les enfants présentant une allergie alimentaire, un projet d'accompagnement individualisé en cours (PAI)

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), M

.....

Responsable légal de l'enfant :

.....

Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement joint à ce dossier et l'accepte.

AUTORISE

- La diffusion publique, par la Commune des photographies et films contenant des images de mon enfant
 oui | non
- Mon enfant à se baigner en piscine
 oui | non
- Mon enfant à quitter seul l'ALSH
 Oui | Non
- Autorise la. les personne(s) majeure(s), dénommée(s) ci-après, à déposer ou à reprendre mon enfant

NOM - PRENOM	LIEN AVEC MON ENFANT	TELEPHONE

EN CAS D'URGENCE

Qui contacter en cas d'urgence ?

Mr ou Mme.....

Tél :

ASSURANCE

Nom de la compagnie d'assurance (responsabilité civile) :

.....

N° du contrat assurant l'enfant :

.....

Fait à, le

.....

Signature des parents ou représentants légaux



Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant. Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.

Enfant :	<input type="checkbox"/> fille	<input type="checkbox"/> garçon	Date de naissance :
Nom :	Prénom :		

I - 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	oui non		Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Allergies : médicamenteuses oui non
asthme oui non

alimentaires oui non
autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

IV - Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. domicile : travail :

Portable :

Nom et tél. du médecin traitant (facultatif)

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) : Date :

NOTE D'INFORMATION DE L'ACCUEIL DE LOISIRS :

A CONSERVER PAR LES PARENTS

Pour assurer le bon fonctionnement de l'accueil de loisirs, il nous paraît indispensable de communiquer aux familles les points suivants :

L'Accueil de Loisirs ouvre ses portes à l'école maternelle Charlemagne, chemin de la Taye à Lay-St-Christophe du lundi 6 juillet au vendredi 7 août 2026 inclus, pour les enfants âgés de 3 à 12 ans. Les enfants arrivent le matin et repartent le soir. Les inscriptions se font pour la semaine complète. Le repas du midi est obligatoire et le goûter est fourni par le centre.

Horaires : Accueil des enfants : de 7h30 à 9h00
Départ des enfants : entre 17h00 et 18h00

Les tarifs de l'accueil de loisirs sont les suivants :

Le prix est à la semaine et inclus repas et goûter, hors pique-nique.

En cas de jours férié le montant est proratisé au nombre de jours d'ouverture du centre.

Tarifs :

		TARIF PLEIN	Bénéficiaire régime général (CAF 54)				Bénéficiaire "aides vacances" sur attestation
			QF inférieur ou égal à 799	QF de 800 à 1199	QF de 1200 à 1599	QF supérieur à 1600	
Tarifs à compter du 1er/09/2023	ALSH Forfait semaine	145 €	80 €	90 €	105 €	115 €	60 €
	Proratisation 4 jours	116 €	64 €	72 €	84 €	92 €	48 €
	Forfait journalier retard soir	7,50 €					

- **Tarif extérieur :** 10 € supplémentaires sur les montants indiqués tout enfant non domicilié ou non scolarisé à Lay-Saint-Christophe.
- **En cas de PAI avec fourniture du repas :** en cours de validité, une réduction de 4,5€ par jour d'ouverture sera appliquée ;
- **En cas de désistement entre le 15^{ème} jour précédent le centre et le jour du démarrage,** aucun remboursement ne sera effectué sauf sur présentation d'un justificatif médical (déduction faite dès 3 jours de carence) ;
- **En cas d'absence,** remboursement sur présentation d'un justificatif médical (déduction faite dès 3 jours de carence).

Il est conseillé de munir vos enfants d'un sac avec des vêtements de rechange. Il est également conseillé d'habiller vos enfants avec des vêtements adaptés à la météo et aux activités proposées.

La mairie décline toute responsabilité en cas de perte ou dégradation des objets de valeurs que votre enfant aurait apporté.