

## Accueil de loisirs - Demi-journées sportives

N° C.A.F. MAUBEUGE : ..... Nombre d'enfants dans le foyer : .....

**Percevez-vous des prestations familiales de la C.A.F. de Maubeuge**

OUI

NON

**Si OUI,**  Revenu de solidarité active (RSA)  Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)

**FURNIR OBLIGATOIREMENT L'ATTESTATION DE PAIEMENT CAF**

### PIÈCES À FOURNIR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription                              | <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile   |
| <input type="checkbox"/> Photocopie du carnet de vaccination              | <input type="checkbox"/> Attestation de paiement C.A.F.   |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance en responsabilité civile | <input type="checkbox"/> Règlement intérieur  |
| <input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille                  | <input type="checkbox"/> Copie du jugement (en cas de divorce/séparation)   |
| <input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison                       | <input type="checkbox"/> Certificat médical de non contre indication à la pratique des activités physiques et sportives |

### PÉRIODES

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 19 au 23 octobre 2020 | <input type="checkbox"/> 22 au 26 février 2021          | <input type="checkbox"/> 26 au 30 avril 2021 |
| <input type="checkbox"/> 26 au 30 octobre 2020 | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> au 5 mars 2021 | <input type="checkbox"/> 3 au 7 mai 2021     |

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Garçon

Fille

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance :   /   /     Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

..... Quartier : .....

Téléphone :         Portable :

Adresse mail : .....@.....

École fréquentée : .....

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?  OUI  NON

*En cas d'allergie, merci de nous demander le formulaire «protocole» à faire remplir par le médecin traitant.*

### INSCRIPTIONS

**Dépôt du dossier :** au service jeunesse (3<sup>e</sup> étage) du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 13h30 à 17h30

**Inscription en période scolaire :** l'inscription doit être confirmée au plus tard le vendredi précédent le mercredi souhaité.

**Inscription en de vacances scolaires :** l'inscription s'effectue un mois avant les vacances scolaires.

**Réservations :** par téléphone au 03 27 53 76 95 ou par mail **service.jeunesse@ville-maubeuge.fr**

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

NOM et prénom du responsable légal : .....

Nom de l'employeur du père : .....

Téléphone professionnel :       lieu de travail : .....

Nom de l'employeur de la mère : .....

Téléphone professionnel :       lieu de travail : .....

Mutuelle :  OUI  NON Si oui, nom de l'organisme : .....

## AUTORISATIONS

Dans le cadre des activités ou sorties, j'autorise l'organisateur et l'encadrement de l'accueil de loisirs à prendre en photographie et à filmer mon enfant, de reproduire, diffuser et utiliser ces documents ?

OUI  NON

En cas d'accident, autorisez-vous le directeur du centre à prendre toutes les mesures d'urgence réclamées par son état et, éventuellement, à le faire transporter à **l'hôpital le plus proche** ?

OUI  NON

J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités et aux séances de natation prévues dans le cadre de l'accueil de Loisirs ?

OUI  NON

## CONTACTS Personnes à prévenir en cas de nécessité et pouvant reprendre l'enfant (hormis les parents)

❶ NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone :

En qualité de :

Grand-mère  Grand-père  Tante  Oncle  Ami(e)  Autre .....

❷ NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone :

En qualité de :

Grand-mère  Grand-père  Tante  Oncle  Ami(e)  Autre .....

Fait à Maubeuge, le .....

Signature des parents :

« Les informations recueillies dans ce formulaire, avec votre consentement explicite, ont pour finalité l'inscription de votre enfant à l'Accueil de loisirs - Demi-journées sportives. Les données personnelles font l'objet d'un traitement informatique, dont le traitement est rendu nécessaire pour l'exécution d'une mission de service public. Les destinataires de ces données sont la direction du service Jeunesse ainsi que les agents de ce service. Conformément à la réglementation européenne dite RGPD et à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits auprès des agents du service Jeunesse ou contacter la Déléguée à la protection des données (DPD/DPO) de la Ville, par courriel [dpo@ville-maubeuge.fr](mailto:dpo@ville-maubeuge.fr). Après nous avoir contactés, si vous estimez malgré tout que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL. »

## Certificat d'examen médical

Je soussigné(e), Docteur .....certifie que l'enfant .....

Ne présente actuellement aucune contre-indication apparente à la pratique des activités sportives.

Avoir procédé au contrôle des vaccinations obligatoires et recommandées.

Fait à ..... le.....

Cachet du médecin et signature :

## Traitements et protocole alimentaire

### Traitements :

Actuellement l'enfant suit-il un traitement?  Oui  Non

Si oui, lequel : .....

Si l'enfant **suit un traitement** pendant son séjour, vous devez **impérativement** fournir les **médicaments** ainsi que **l'ordonnance** qui devra être explicite. Celui-ci pourra, si besoin, être administré par le personnel du centre avec accord préalable du référent jeunesse.

### Protocole alimentaire

Oui  Non

Si oui, merci de nous demander le formulaire « protocole » à faire remplir par le médecin traitant et à faire parvenir au service jeunesse (3<sup>e</sup> étage de l'hôtel de ville).

## Fiche sanitaire de liaison

Vaccinations : joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé.

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

A-t-il déjà eu des pathologies? .....

En **cas d'allergies** préciser la conduite à tenir et s'il y a une automédication :

.....

Indiquez ici les éventuelles difficultés de santé en précisant les dates :

**Du** .....**au** ..... :

**Du** .....**au** ..... :

**Du** .....**au** ..... :

**Du** .....**au** ..... :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, prothèses dentaires, etc.? .....

**Je soussigné(e)**.....**tuteur légal de l'enfant** .....**déclare exacts les renseignements** portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à présenter l'enfant à un médecin.

**J'autorise** le médecin à prendre, le cas échéant, **toutes les mesures nécessaires**, en cas d'urgence médicalement justifiée par l'état de l'enfant.

Date : .....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

# ACCUEIL DE LOISIRS - DEMI-JOURNÉES SPORTIVES

## Règlement intérieur enfant

### INSCRIPTION

- ① Conditions d'admission :  
Être âgé de 6 révolus à 12 ans (veille du 13<sup>e</sup> anniversaire).
- ② Tarifs :

Tarif à la demi-journée					
	M1 : Quotient familial ≤ 300	M2 : Quotient familial 300 < ou ≤ 500	M3 : Quotient familial 500 < ou ≤ 800	M4 : Quotient familial 800 < ou ≤ 1300	M5 : Quotient familial >1300 ou ressources non données
Maubeuge	<b>0,40 €</b>	<b>0,50 €</b>	<b>0,60 €</b>	<b>0,70 €</b>	<b>0,80 €</b>
Agglomération Maubeuge Val de Sambre	Quotient familial ≤ 600			Quotient familial > 600	
	<b>1,40 €</b>			<b>1,50 €</b>	
Hors Agglomération Maubeuge Val de Sambre	Quotient familial ≤ 600			Quotient familial > 600	
	<b>1,90 €</b>			<b>2 €</b>	

**Les jours d'absence ne seront pas décomptés. Paiement et facturation à la fin du mois.**

### HORAIRES

De 13h30 à 17h30 pendant les petites vacances scolaires.

- Pas d'arrivée tardive. **SAUF CAS EXCEPTIONNEL**, aucun enfant ne sortira avant l'heure.
- Les détériorations, la ou les pertes de vêtements et de lunettes ne sont pas couvertes par l'assurance de l'organisateur.
- Le personnel d'encadrement ou de service n'est pas responsable des pertes ou des vols de vêtements ou de bijoux (leurs ports sont fortement déconseillés).

### DISCIPLINE

- L'enfant ne doit pas, par sa conduite, gêner le bon fonctionnement de l'activité proposée ou choisie par le groupe.
- L'enfant se présentera à l'accueil de loisirs dans une tenue correcte et adaptée, **sans parasites** ; il n'amènera aucun objet provenant du domicile hormis un sac contenant du change, si nécessaire.

Fait à Maubeuge, le .....

Signature des parents :