

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)

FOURNIR OBLIGATOIREMENT L'ATTESTATION DE PAIEMENT CAF

PIÈCES À FOURNIR

Fiche d'inscription

Photocopie du carnet de vaccination

Attestation d'assurance en responsabilité civile

Photocopie du livret de famille

Fiche sanitaire de liaison

Justificatif de domicile

Attestation de paiement C.A.F.

Certificat médical de non contre indication à la pratique des activités physiques et sportives

Règlement intérieur

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.

Sans viande Sans porc Normal Autres

INSCRIPTIONS

Dépôt du dossier : au service jeunesse (3^e 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 94 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 permanent Blanche-Neige. 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. 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), Docteurcertifie 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^e 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 »

CENTRE PERMANENT MATERNEL - PRIMAIRE

Règlement intérieur enfant

INSCRIPTION

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

Tarif par jour - mercredi et petites vacances scolaires					
	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	3 €	3,50 €	4 €	5 €	5,50 €
Agglomération Maubeuge Val de Sambre	Quotient familial ≤600			Quotient familial >600	
	8,50 €			9 €	
Hors Agglomé- ration Maubeuge Val de Sambre	Quotient familial ≤600			Quotient familial >600	
	9,50 €			10 €	

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

HORAIRES

De 9h à 17h en temps scolaire et 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 :