

**DOSSIER  
D'INSCRIPTION**

**Accueil  
de loisirs**  
du SIPA  
animé par la FOL74

année scolaire

**23  
24**

**SIPA**  
syndicat  
intercommunal  
du Pays d'Alby



***Merci de remplir un dossier d'inscription par enfant !***

Afin que l'inscription de votre enfant soit prise en compte, veuillez lire le règlement intérieur et renvoyer ce dossier d'inscription signé (ainsi que tout autre document utile) à :

- **Email** : [direction.sipa@fol74.org](mailto:direction.sipa@fol74.org)
- **Boîte aux lettres de l'Accueil de loisirs du SIPA** :  
363 allée du Collège - 74540 Alby-sur-Chéran

**Places limitées**

Accueil de loisirs situé à l'école maternelle d'Alby/Chéran  
18 allée du champ du Poirier – entrée au niveau de la garderie

**Votre contact** : CHOUVET Romane

**Directrice de l'Accueil de Loisirs du SIPA**

Bureau situé au Pôle culturel & sportif du Pays d'Alby

363 allée du collège - 74540 Alby-sur-Chéran

[direction.sipa@fol74.org](mailto:direction.sipa@fol74.org)

06.80.70.93.50

## Préambule

**L'Accueil de loisirs du SIPA est animé par la F.O.L 74.**

Afin que votre enfant puisse être inscrit, veuillez remplir ce document et le renvoyer à l'attention de la directrice. Une confirmation vous sera envoyée pour valider l'inscription. Il vous ait demandé de lire et d'adhérer au règlement intérieur.

**Nous accueillons votre enfant (pour le bon déroulement, merci de bien vouloir respecter les temps d'accueil) :**

- **Les mercredis en journée avec repas (8h-18h)** > temps d'accueil de 8h à 8h45 et de 17h15 à 18h.
- **Les mercredis à la demi-journée sans repas (8h-12h15 ou 13h45-18h)** > temps d'accueil de 8h à 8h45 et de 11h45 à 12h15 pour la matinée et de 13h45 à 14h15 puis de 17h15 à 18h pour l'après-midi.
- **Les vacances scolaires, à la journée entière avec repas (8h-18h)** > temps d'accueil de 8h à 9h et de 17h à 18h.

## Informations générales sur l'enfant

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

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** .....

**GARÇON**       **FILLE**

## Informations médicales et alimentaires

**Votre enfant a-t-il.elle un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ?** Non       Oui

Si oui, de quoi s'agit-il ? .....

**Si oui, merci de bien vouloir nous transmettre le document PAI avec le dossier d'inscription.**

**Votre enfant a-t-il.elle des allergies :**

• **Alimentaire** : Non  - Oui  : .....

.....

• **Médicamenteuse** : Non  - Oui  : .....

.....

• **Asthme** : Non  - Oui  : .....

.....

• **Autre** : Non  - Oui  : .....

.....

**Votre enfant a-t-il.elle un traitement médical ?** Non  - Oui  :

**Si oui, de quoi s'agit-il ?** .....

.....

**Quel est la durée et la fréquence du traitement ?**

.....

.....

**Vous devez obligatoirement fournir l'ordonnance en cours,  
datant de moins de 6 mois.**

*Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.*

Merci d'apporter les médicaments notés au nom et prénom de l'enfant et  
ranger dans une trousse/pochette facilement transportable

**Votre enfant porte-t-il.elle des lunettes de vue ou des lentilles ?** Non  - Oui  : .....

**Votre enfant porte-t-il.elle un appareil dentaire ou appareil auditif ?** Non  - Oui  : .....

**Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ?** Non  - Oui  :

.....

.....

**Notre fournisseur prend en compte les régimes sans  
porc, sans viande et sans poisson.**

Pour tout autre particularité alimentaire, merci de bien  
vouloir apporter les substituts.

**Eventuelles difficultés de santé ? (accident, interventions médicales, hospitalisation, opération, etc)** : Non  - Oui  :

Indications, dates, précautions à prendre : .....

.....

## Vaccinations

Merci de remplir le tableau ci-après à partir de votre carnet de santé ou certificat de vaccination :

### Enfant né.e AVANT 2018 :

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates du dernier rappel
DT Polio			

En cas de non-vaccination, joindre un **certificat médical de contre-indication à la vaccination.**

### Enfant né.e APRES 2018 :

Vaccin obligatoire	Oui	Non	Date du dernier rappel
DT Polio			
Coqueluche			
HIB			
Hépatite B			
Pneumocoque			
Méningocoque de type C			
Rubéole – Oreillons - Rougeole			

## Autorisations

Autorisation de sortie seul.e (>10ans) : Oui  Non  Autorisation droit d'image (Photos) : Oui  Non

Autorisation droit vidéo (image et son) : Oui  Non  Autorisation droit d'enregistrement vocaux : Oui  Non

### Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant (en dehors des responsables légaux) :

NOM : ..... NOM : ..... NOM : .....

PRENOM : ..... PRENOM : ..... PRENOM : .....

LIEN avec l'enfant : ..... LIEN avec l'enfant : ..... LIEN avec l'enfant : .....

## Assurance responsabilité

Assurance et N° de contrat : .....

J'atteste avoir souscrit pour mon enfant, pour l'année scolaire 2023-2024, à une assurance responsabilité civile et individuelle couvrant les accidents corporels scolaires, extra et péri scolaires. **Attestation à joindre au dossier d'inscription.**

## Responsables légaux

Parent 1 : père  / mère

Tuteur :

Famille d'accueil :

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

E-MAIL : .....

N° TEL PERSO : .....

N° TEL PRO : .....

Parent 2 : père  / mère

Tuteur :

Famille d'accueil :

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

E-MAIL : .....

N° TEL PERSO : .....

N° TEL PRO : .....

**Autorisation parentale si séparation** : Conjointe  Exclusive  **Nom du représentant légal :**

**En cas de séparation ou divorce, joindre obligatoirement une photocopie du jugement spécifiant les modalités exactes de la garde.**

## Choix de dates (pré-inscription) 2023

**Rappel :** Les places sont limitées. Nous acceptons les dossiers dans l'ordre d'inscription et dans la limite des places disponibles. Une confirmation ou un refus d'inscription vous sera envoyée par mail. Une liste d'attente est mise en place.

Vacances toussaint		
	Du 23 au 27 octobre	Du 30 octobre au 3 novembre
Dates	1ère semaine des vacances	2ème semaine des vacances
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	Féié
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Rappel :**

Pendant les vacances, nous accueillons les enfants à la journée avec le repas inclus de 8h à 18h.

Temps accueil de 8h à 9h le **matin** et de 17h à 18h **l'après-midi**.

Mercredis 1 <sup>ère</sup> période			
Du 8 novembre au 20 décembre 2023			
DATES	JOURNEE (8h-18h)	MATINEE (8h- 12h15)	APRES-MIDI (13h45-18h)
Mercredi 8 novembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 15 novembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 22 novembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 29 novembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 6 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 13 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 20 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Rappel :** Temps d'accueil de 8h à 8h45 et de 11h45 à 12h15 le **matin**, et de 13h45 à 14h15 et de 17h15 à 18h **l'après-midi**.

## Choix de dates (pré-inscription) 2024

**Rappel :** Les places sont limitées. Nous acceptons les dossiers dans l'ordre d'inscription et dans la limite des places disponibles. Une confirmation ou un refus d'inscription vous sera envoyée par mail. Une liste d'attente est mise en place.

Vacances Noël		
	Du 25 au 29 décembre	Du 1 <sup>er</sup> au 5 janvier
Dates	1 <sup>ère</sup> semaine des vacances	2 <sup>ème</sup> semaine des vacances
Lundi	<b>Fermé</b>	<i>Férié</i>
Mardi		<input type="checkbox"/>
Mercredi		<input type="checkbox"/>
Jeudi		<input type="checkbox"/>
Vendredi		<input type="checkbox"/>

**Rappel :**

Pendant les vacances, nous accueillons les enfants à la journée avec le repas inclus de 8h à 18h.

Temps accueil de 8h à 9h le **matin** et de 17h à 18h **l'après-midi**.

Mercredis 2 <sup>ème</sup> période			
Du 10 janvier au 14 février 2023			
DATES	JOURNEE (8h-18h)	MATINEE (8h- 12h15)	APRES-MIDI (13h45-18h)
Mercredi 10 janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 17 janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 24 janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 31 janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 7 février	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 14 février	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Rappel :** Temps d'accueil de 8h à 8h45 et de 11h45 à 12h15 le **matin**, et de 13h45 à 14h15 et de 17h15 à 18h **l'après-midi**.

Nous sommes en train d'acquérir un nouveau logiciel. Dès qu'il sera fonctionnel, vous aurez toutes les informations nécessaires afin de pouvoir réaliser les inscriptions directement via le logiciel.

## Tarifs et règlement

Afin d'appliquer les tarifs en vigueur, veuillez nous fournir les informations suivantes :

**LE QUOTIENT CAF :** .....

**Veuillez joindre l'attestation CAF stipulant votre quotient CAF en date de septembre 2023**

**VOTRE COMMUNE :**

- Communes SIPA : Allèves  / Gruffy  / Héry-sur-Alby  / Alby-sur-Chéran  / Chainaz-les-frasses  / Chapeiry  / Saint-Sylvestre
- Communes conventionnées avec le SIPA : Mûres  / Cusy  / Saint-Félix
- Communes hors SIPA : .....

TARIFS ACCUEIL DE LOISIRS / SAISON 23-24							
Allèves - Gruffy - Héry-sur-Alby - Alby-sur-Chéran - Chainaz-les-frasses - Chapeiry - Saint-Sylvestre - Communes conventionnées : Mûres - Cusy - Saint-Félix*				Communes extérieures			
TARIFS JOURNEE AVEC REPAS 8H-18H		TARIFS JOURNEE SANS REPAS 8H-18H		TARIFS JOURNEE AVEC REPAS 8H-18H		TARIFS JOURNEE SANS REPAS 8H-18H	
QF	Tarif	8h-12h	14h-18h	QF	Tarif	8h-12h	14h-18h
Inf. 1000	28,5	14	14	Inf. 1000	33,5	18	18
1001 - 1500	30,5	16	16	1001 - 1500	36	20	20
1501 - 2000	32,5	18	18	1501 - 2000	39	22	22
Sup. 2001	34,5	20	20	Sup. 2001	42	24	24

\*Pour la commune de Saint-Félix, à partir du 1er janvier 2024 application du tarif « communes extérieures ».

## MODALITE DE PAIEMENT

**Veillez nous adresser avant le 1er jour de l'accueil :**

- **Un chèque d'adhésion à l'ordre de la FOL 74 : 15 € par enfant et par année scolaire**
  - **Un chèque de règlement des journées de présence à l'accueil de loisirs à l'ordre de la FOL 74**
- ✓ Nous acceptons aussi les bons caf (vacances scolaires uniquement), les chèques vacances et les espèces.
  - ✓ Règlement à déposer dans la boîte aux lettres dédiée à l'Accueil de loisirs du SIPA - 363 allée du collège - 74540 Alby-sur-Chéran.
  - ✓ Un mail de confirmation ou de refus vous sera envoyé pour valider l'inscription. Un liste d'attente est mise en place en cas de refus.
  - ✓ Sans règlement, l'inscription ne pourra être confirmée.
- 

**Je soussigné.e ....., responsable légale de l'enfant,**

- ✓ Déclare *exactes les informations* dans ce document.
- ✓ Autorise *toutes mesures* (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) *rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant*. La famille sera avertie par nos soins dans les meilleurs délais.
- ✓ Autorise mon enfant à *participer à toutes les activités* de l'accueil de loisirs, y compris celles comprenant un transport (à l'exception de contre-indication médicale).
- ✓ M'engage à *fournir tous les documents demandés* ci-dessous pour que le dossier d'inscription soit complet.
- ✓ Déclare avoir lu et accepte le *règlement intérieur* de l'accueil de loisirs.
- ✓ Atteste avoir été informé.e de l'existence d'un *projet pédagogique* qui sera consultable sur le lieu de l'accueil et sur les sites internet FOL74 et SIPA.
- ✓ M'engage à *régler la somme due* avant le 1er jour d'accueil de l'enfant.
- ✓ Déclare une tierce personne à contacter en cas d'urgence (autre que les responsables légaux) : .....

**DATE :**

**SIGNATURE :**