

Dossier d'inscription

2020

Attention !!

L'inscription sera **complète et définitive** si l'ensemble des pièces suivantes est fourni **pour chaque enfant** :
Chaque année, vous fournirez des **documents valables pour l'année en cours** (c'est-à-dire les vacances d'hiver, de printemps, d'été et d'automne) :

- La fiche sanitaire propre à chaque enfant et la photocopie des vaccinations,
- Le dernier avis d'imposition du couple (ou des deux parents s'ils ne sont pas mariés),
- Une copie de votre Relevé d'identité bancaire,
- L'attestation de responsabilité civile et de garantie individuelle de votre enfant, qui doit être assuré,
- Votre justificatif de domicile, **ou**, si vous résidez en dehors du territoire communautaire, votre justificatif d'emploi dans une des Communes-membres - (justificatifs datant de moins de 3 mois),
- La photocopie de l'acte concernant « l'autorité parentale » délivré par le tribunal pour les parents divorcés ou séparés,
- Un certificat médical de l'enfant en cas de contre-indication sportive.

Pour nous joindre :

Par téléphone, veuillez composer le **06.46.46.85.22**

Par mail : **enfance@ccgvl77.fr**

Un grand nombre d'informations sont aussi disponibles sur notre site internet : www.ccgvl77.fr

	Parent 1	Parent 2
NOM		
Prénom		
Statut	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Tutrice	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Tutrice
Adresse		
Code Postal / VILLE		
n° téléphone - domicile		
n° téléphone - portable		
e-mail personnel		
Employeur		
Poste occupé		
Adresse de l'employeur		
n° téléphone - travail		
Régime d'appartenance (CAF, ASA, MSA, autre à préciser)		
N° Allocataire		
N° de sécurité de sociale		

Les enfants de votre famille

(ceux susceptibles d'être inscrits à l'Accueil de loisirs)

Ecole fréquentée	NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Vaccins obligatoires

Date du dernier rappel

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP) Oui Non

Vaccins recommandés

Date du dernier rappel

Hépatite B Oui Non

BCG Oui Non

Rubéole – Oreillons – Rougeole (ROR) Oui Non

Coqueluche Oui Non

Autres (préciser) Oui Non

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Oui Non

Rougeole Oui Non

Angine Oui Non

Scarlatine Oui Non

Rhumatisme articulaire aigu Oui Non

Oreillons Oui Non

Coqueluche Oui Non

Otite Oui Non

Varicelle Oui Non

Votre enfant suit-il un traitement médical pendant l'accueil de loisirs ?

Oui Non

Si oui, lequel : _____

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

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Nom et téléphone du médecin traitant : _____

Allergies

Alimentaire : Oui Non

Médicamenteuse : Oui Non

Asthme : Oui Non

Autre : Oui Non

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

Votre enfant présente-t-il des difficultés de santé ?

(maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) Oui Non

Si oui, précisez les précautions à prendre et la conduite à tenir.

Votre enfant porte-t-il :

Des lunettes : Oui Non

Des lentilles : Oui Non

Des prothèses auditives : Oui Non

Des prothèses dentaires : Oui Non

Avez-vous d'autres signalements à nous faire ?

Oui Non

Autorisation parentale

Je soussigné(e).....;

responsable légal de l'enfant.....;

- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur des Accueils de loisirs organisés par la Communauté de Communes et les communes gestionnaires à Aufferville, Beaumont-du-Gâtinais, Lorrez-le-Bocage et Souppes-sur-Loing ;
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par l'équipe d'animation ;
- Autorise le responsable de l'Accueil à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de mon enfant ;
- Autorise les personnes majeures suivantes à prendre en charge mon enfant en mon absence :

Nom	Prénom	Lien	Téléphone

- Autorise l'organisateur à faire transporter mes enfants pour les besoins des activités de l'accueil par des moyens de transports collectifs (cars, bus, train) ; Oui Non ;
- Autorise la photographie (individuelle ou collective) de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs Oui Non ;
- Autorise l'organisateur à diffuser les photographies et les films de mon enfant pris lors d'évènements festifs, de sorties ou de spectacles, sur les supports de communication écrits et numériques de la Communauté de Communes Gâtinais Val de Loing et dans la presse locale ; Oui Non ;
- Autorise l'organisateur à me transmettre par courrier électronique les informations relatives au service (adresse électronique indiquée dans la fiche familiale) ; Oui Non ;
- **Déclare exacts les renseignements portés sur l'ensemble du dossier d'inscription (fiche familiale, fiche sanitaire individuelle).**

Lu et approuvé,

Fait le :

Signature du responsable légal

Revenus mensuels ⁽¹⁾	1 enfant à charge ⁽²⁾	2 enfants à charge ⁽²⁾	3 enfants à charge ⁽²⁾
1 0 - 1 067 €	6,50 euros	6 euros	5,50 euros
2 1 068 - 1 999 €	8,50 euros	8 euros	7,50 euros
3 2 000 - 2 999 €	10,50 euros	10 euros	9,50 euros
4 3 000 - 3 999 €	12,50 euros	12 euros	11,50 euros
5 + 4 000 €	14,50 euros	14 euros	13,50 euros
Familles extérieur ⁽³⁾		28 euros	

NOM : _____ **Prénom :** _____

Sexe : _____ Date de naissance : _____

Nom et adresse de l'assurance extrascolaire _____

n° de contrat de l'assurance _____

Cadre rempli par la Direction :

Tarif appliqué : 1 enfant à charge 2 enfants à charge 3 enfants à charge

Tranche de revenu : 1 2 3 4 5 extérieur

Prix journée : _____ euros

Les jours d'inscription de l'enfant (cochez les jours d'inscription souhaités)

HIVER : Vacances scolaires du lundi 10 février au vendredi 21 février 2020

Attention : date limite d'inscription le **24 janvier 2020**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 ^{ère} semaine (du 10/02 au 14/02)	Fermé				
2 ^{ème} semaine (du 17/02 au 21/02)					

Cadre réservé à la Direction de l'ALSH :

PRINTEMPS : Vacances scolaires du lundi 06 avril au vendredi 17 avril 2020

Attention : date limite d'inscription le **20 mars 2020**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 ^{ère} semaine (du 06/04 au 10/04)					
2 ^{ème} semaine (du 13/04 au 17/04)	Fermé				

Cadre réservé à la Direction de l'ALSH :

ETE : Vacances scolaires du lundi 06 juillet au vendredi 28 août 2020

Attention : date limite d'inscription le **20 juin 2020**

JUILLET	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 ^{ère} semaine (du 06/07 au 10/07)					
2 ^{ème} semaine (du 13/07 au 17/07)		Férié			
3 ^{ème} semaine (du 20/07 au 24/07)					
4 ^{ème} semaine (du 27/07 au 31/07)					
AOÛT	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 ^{ère} semaine (du 03/08 au 07/08)	Fermé				
2 ^{ème} semaine (du 10/08 au 14/08)					
3 ^{ème} semaine (du 17/08 au 21/08)					
4 ^{ème} semaine (du 24/08 au 28/08)					

Cadre réservé à la Direction de l'ALSH :

AUTOMNE : Vacances scolaires du lundi 19 octobre au vendredi 30 octobre 2020

Attention : date limite d'inscription le **02 octobre 2020**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 ^{ère} semaine (du 19/10 au 23/10)	Fermé				
2 ^{ème} semaine (du 26/10 au 30/10)					

Cadre réservé à la Direction de l'ALSH :