

# Dossier d'inscription 2021

## Accueil de loisirs d'Aufferville

### 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](http://www.ccgvl77.fr)

Arville Ichy  
Aufferville Lorrez-le-Bocage - Préaux  
Beaumont-du-Gâtinais La Madeleine-sur-Loing  
Bougligny Maisoncelles-en-Gâtinais  
Bransles Mondreville  
Chaintreaux Obsonville  
Château - Landon Poligny  
Chenou Souppes-sur-Loing  
Egreville Vaux-sur-Lunain  
Gironville Villebéon

Communauté de communes Gâtinais Val-de-Loing  
› Accueil de loisirs

16 route de Souppes - 77570 Château-Landon  
☎ 01 64 29 20 48 📠 01 64 78 26 49 @ ccgvl@ccgvl77.fr



# Préambule

## Pour rappel du règlement :

### I. L'inscription à l'Accueil de loisirs Sans Hébergement

- **Une inscription, à quoi ça sert ?**

L'Accueil de loisirs applique les taux d'encadrement fixés par la Loi et contrôlés par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale (DDCS).

La mise en place d'une inscription des enfants à l'Accueil de loisirs permet d'une part de respecter ces taux d'encadrement et d'autre part, de préparer au mieux l'accueil des enfants (choix des activités, composition des équipes d'animation...).

- **Comment inscrire mon enfant à l'Accueil de loisirs ?**

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) :
  - o La fiche sanitaire propre à chaque enfant et la photocopie des vaccinations,
  - o Le dernier avis d'imposition du couple (ou des deux parents s'ils ne sont pas mariés),
  - o Une copie de votre Relevé d'identité bancaire,
  - o L'attestation de responsabilité civile et de garantie individuelle de votre enfant, qui doit être assuré,
  - o 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),
  - o La photocopie de l'acte concernant « l'autorité parentale » délivré par le tribunal pour les parents divorcés ou séparés,
  - o Un certificat médical de l'enfant en cas de contre-indication sportive.
- **Pour chaque période de vacances**, vous fournirez également :
  - o La fiche d'inscription propre à chaque enfant, pour la période correspondante.
  - o Vos bons CAF et chèque CESU pour déduction lors de la facturation,
  - o Si nécessaire, l'attestation de votre Comité d'entreprise (certaines attestations doivent être remplies avant l'accueil effectif de l'enfant).

**Bon à savoir** : l'ensemble des formulaires nécessaires pour l'inscription sont disponibles :

- Dans toutes les Mairies, aux horaires d'ouverture,
- Au siège de la Communauté de Communes, aux horaires d'ouverture,  
*16 route de Souppes, 77570 Château-Landon*
- Sur le site internet de la Communauté de Communes : [www.ccgvl77.fr](http://www.ccgvl77.fr),
- Auprès des Directeurs des Accueils de loisirs

**Rappel** : l'inscription d'un enfant à l'Accueil de loisirs sera validée sous réserve :

- De places disponibles
- Que la famille soit à jour du paiement des factures antérieures.
- Que le dossier d'inscription soit complet.

• **Quand inscrire mon enfant à l'Accueil de loisirs ?**

**Attention**, dorénavant l'inscription d'un enfant pour une période de vacance ne sera possible qu'après la fin de la période précédente. Les formulaires d'inscription correspondant à chaque période de vacances vous seront donc distribués en temps voulu. L'inscription d'un enfant doit aussi être réalisée en respectant les **délais de clôture avant chaque période de vacances** :

- **1 mois** avant le démarrage de la session des vacances d'été (juillet et août),
- **15 jours** avant le démarrage de chaque session des petites vacances scolaires.

Après ces dates, l'inscription ne sera autorisée que dans la mesure où le taux d'encadrement prévu et la capacité d'accueil le permettent.

Après l'inscription de votre enfant, **seules les absences pour maladie de l'enfant ou pour un évènement familial important et imprévisible pourront faire l'objet d'un remboursement ou avoir.**

Ces absences devront être justifiées (certificat médical pour les maladies de l'enfant).

	<b>Parent 1</b>	<b>Parent 2</b>
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
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 mon enfant 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