



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Année scolaire 2019/2020

Validité du dossier: du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 31 août 2020

### ACCUEIL DE LOISIRS 3-12 ans

(Le mercredi durant les périodes scolaires)  
(Du lundi au vendredi durant les vacances scolaires sauf vacances de Noël)

Réservation souhaitée jusqu'au jeudi 17h pour une venue la semaine suivante

#### L'ENFANT

NOM : .....  
PRENOM : ..... Fille ou Garçon  
Né(e) le : ..... AGE : .....  
Ecole et classe fréquentées (année scolaire 2019/2020): .....  
Nombre de frères et sœurs (avec leurs âges) : .....

#### LA FAMILLE

**Représentant 1:** (à entourer) Mère Père Tuteur Autre :  
NOM et Prénom : .....  
Situation : (à entourer) Marié(e) Célibataire Vie Maritale Divorcé(e) Veuf (ve)  
Adresse : .....  
Portable : ..... Tél domicile : .....  
Mail : .....@.....  
Profession : ..... Tél travail : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....

**Représentant 2:** (à entourer) Mère Père Tuteur Autre :  
NOM et Prénom : .....  
Situation : (à entourer) Marié(e) Célibataire Vie Maritale Divorcé(e) Veuf (ve)  
Adresse (si différente du représentant 1): .....  
Portable : ..... Tél domicile : .....  
Mail : .....@.....  
Profession : ..... Tél travail : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....

**En cas d'urgence :**  
Autre personne à prévenir : ..... Téléphone : .....  
Médecin de famille : ..... Téléphone : .....

**Nom de l'allocataire :** .....  
N° allocataire CAF ou MSA (obligatoire même si aucune réduction ne vous est attribuée) : .....  
Ou autre régime : .....  
Quotient Familial : .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

**Votre enfant a-t-ildes difficultés de santé ?** OUI NON

Si oui, précisez lesquelles et les précautions à prendre : .....

.....

.....

**Votre enfant suit-il un traitement médical ?** OUI NON

Si oui, précisez lequel : .....

.....

.....

**Votre enfant a-t-il des allergies ?** OUI NON

Si oui, précisez lesquelles et les conduites à tenir : .....

.....

.....

**Avez-vous des recommandations particulières ?** OUI NON

Si oui, précisez lesquelles : .....

.....

.....

**N° de Sécurité Sociale** (couvrant l'enfant) : .....

CENTRE PAYEUR : .....

Adresse : .....

## LES DOCUMENTS A FOURNIR

- Le présent document dûment complété
- un justificatif CAF (n° d'allocataire) ou MSA (avec n° d'allocataire) ouvrant droits aux prestations sociales.
- pour les familles de Saint-Chély d'Apcher, un justificatif d'attribution de l'aide à la rentrée scolaire (ARS) (ou avis de non imposition pour les familles ne comptant aucun enfants de plus de 6 ans) pour bénéficier de la prise en charge supplémentaire de 1 € par repas pris à l'accueil de loisirs (cumulable avec la prise en charge de 1,50 € attribuée automatiquement à toutes les familles de la commune)
- En cas d'éventuelles contre-indications à une pratique sportive, un certificat médical mentionnant celles-ci
- Photocopies des pages vaccinations du carnet de santé avec vaccins obligatoire à jour : Diphtérie/Tétanos/Poliomyélite **ou** DT Polio **ou**Tétracoq
- En cas de traitement médical, joindre une ordonnance en cours de validité et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

## LES AUTORISATIONS

(Cochez les cases correspondantes si vous donnez l'autorisation)

Je soussigné(e) .....

Responsable légal de l'enfant .....

- autorise le responsable de l'accueil de loisirs à faire pratiquer en cas d'urgence, les soins médicaux nécessaires à la santé de mon enfant selon les prescriptions du médecin consulté.
- autorise l'équipe pédagogique à prendre des photos et vidéos et à les diffuser à des fins représentatives des activités (programmes, presse locale, site de la mairie...)
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités et aux sorties extérieures et à emprunter les différents moyens de transports mis à disposition.
- autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant en fin de journée ou de ½ journée, après l'accueil de loisirs :  
NOM et Prénom : ..... Tel : .....
- NOM et Prénom : ..... Tel : .....
- NOM et Prénom : ..... Tel : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature du responsable légal :

# L'ACCUEIL DE LOISIRS 3-12 ans



Pour les enfants de 3 à 12 ans, grâce à une équipe dynamique, dans un cadre sécurisant, les enfants participent tout au long de la journée à diverses activités manuelles, culturelles et sportives. Des séjours et mini-séjours sont également régulièrement organisés.

**L'inscription est souhaitée avant 17h le jeudi soir précédant la semaine du jour de présence de l'enfant.**

Des permanences pour les inscriptions sont assurées :

- les mercredis de 16h30 à 17h30 en périodes scolaires, au centre de loisirs,
- du lundi au vendredi de 8h00 à 9h et de 16h30 à 17h30 en période de vacances scolaires, au centre de loisirs.

**Attention !!! Compte tenu des différentes réglementations, le nombre de places est limité pour chaque groupe d'âge. Les inscriptions pour une journée ou demi-journée sont prises en compte par ordre de demandes. Une fois l'effectif maximal atteint, aucune inscription supplémentaire ne sera possible.**

Pour toute première inscription, la fiche de renseignements et la fiche de liaison doivent être remplies.

Les tarifs d'accès à la structure varient en fonction du temps passé, de la Commune de résidence et des aides accordées par la Commune.

Tarifs de base pour les habitants de Saint Chély d'Apcher :

- 11 € la journée
- 5,50 € la ½ journée
- 4,55 € le repas (la Commune de Saint Chély d'Apcher prend en charge 1 € supplémentaire par repas, sous conditions).

Tarifs de base pour les habitants hors Saint Chély d'Apcher :

- 13 € la journée
- 6,50 € la 1/2 journée
- 6,05 € le repas

## Localisation

Salle des fêtes sur la route du Malzieu

## Horaires d'ouverture

**Période scolaire :** Mercredi de 7h30 à 18h

**Vacances scolaires (sauf Noël) :** Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h

## Contacts:

Accueil de loisirs  
Route du Malzieu  
48200 SAINT CHELY D'APCHER  
Tél. : 06 85 50 92 48  
Mail: alshstchely@live.fr