

### DOSSIER D'INSCRIPTION

SAISON 20\_\_ / 20\_\_

- Accueil Jeunes 11/14ans
- Accueil Jeunes 15/17ans
- CLAS (Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité)

#### Pièces à fournir à l'inscription :

- numéro d'allocataire **CAF** (ou dernier **avis d'imposition** si non-allocataire)
- Numéro **Sécurité Sociale**
- **Carnet de santé** de l'enfant
- **Certificat médical** de non-contre-indication pour les ateliers à thématique sportive



#### Pour les 11/14ans :

- Accueil le matin entre 7h30 et 9h00 à l'accueil de loisirs Claudie Haigneré (Le jeune sera emmené par un animateur à l'accueil jeunes vers 9h00)
- Accueil à partir de 9h00 à l'accueil Jeunes des Minimes.

L'accueil du soir sera jusqu'à 18h00 à l'accueil jeunes au Centre Socioculturel Les Minimes

#### Pour les 15/17ans :

Les jeunes restent sous la responsabilité des animateurs uniquement sur les temps d'activités et de sorties organisées. Le lieu d'accueil est au local jeunes des Minimes.

#### Jeunes

NOM : .....	PRENOM : .....
<input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/> GARCON	DATE DE NAISSANCE : .....
ADRESSE : .....	
CODE POSTAL : .....	VILLE : ..... ☎️ PORTABLE : .....
NUMÉRO ALLOCATAIRE <b>CAF</b> ou <b>MSA</b> (rattachement parental) : .....	
NUMÉRO <b>SÉCURITÉ SOCIALE</b> (rattachement parental) : __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __	
<b>ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE</b> FRÉQUENTÉ : ..... <b>CLASSE</b> : .....	

#### Parents / responsables légaux

GARDE PARENTALE :  Conjointe    Alternée    Exclusive :  Mère    Père    Autres (tuteur, ...)  
➔ **En cas de garde alternée** : merci de préciser le parent responsable de la garde de l'enfant à chaque période d'inscription.

**Parent 1** :  Mère    Père    Tuteur

NOM PRÉNOM : .....

COORDONNÉES (si différentes)

ADRESSE : .....

☎️ DOMICILE : .....

☎️ PROFESSIONNEL : .....

☎️ PORTABLE : .....

✉️ EMAIL : .....

**Parent 2** :  Mère    Père    Tuteur

NOM PRÉNOM : .....

COORDONNÉES (si différentes)

ADRESSE : .....

☎️ DOMICILE : .....

☎️ PROFESSIONNEL : .....

☎️ PORTABLE : .....

✉️ EMAIL : .....

➔ **Si les coordonnées sont différentes**, merci de nous indiquer qui prend en charge les factures afférentes aux activités de l'enfant :  Père    Mère    Tuteur

#### Personne(s) à contacter en cas d'absence des parents / autorisée(s) à récupérer l'enfant

NOM PRÉNOM : ..... ☎️ : .....

NOM PRÉNOM : ..... ☎️ : .....

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

### VACCINATIONS (apporter carnet de santé pour photocopie)

→ Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, merci de joindre un certificat médical de contre-indication ou à défaut, de le faire dans les 3 mois suivant l'inscription.

### COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT DU JEUNE

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

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT LE JEUNE

**Suit-il un traitement médical ?** OUI  NON

→ Si OUI, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine avec la notice, boîtes marquées au nom de l'enfant). Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance.

**A-t-il des allergies ?** Asthme OUI  NON  Médicamenteuses OUI  NON   
Alimentaires OUI  NON  Autres (préciser) : .....

→ Si OUI, préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, merci de le signaler) :

.....  
.....

#### Informations et recommandations utiles des parents

Suit-il un **PAI** à l'école (Projet d'Accueil Individualisé)? OUI  NON

→ Si OUI, merci de nous fournir les documents nécessaires.

Suit-il un **régime alimentaire** particulier (sans porc, végétarien,...) ? OUI  NON

→ Si OUI, merci de préciser : .....

Merci d'indiquer les éventuelles **difficultés de santé spécifiques** (maladie, accident, crises convulsives, opération, rééducation,...) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....  
.....

Si l'enfant porte des **appareillages** (lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires,...), merci de préciser et d'indiquer les précautions à prendre :

.....  
.....

→ Pour le confort de votre enfant, merci de réactualiser ces informations en cours d'année si nécessaire.

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant  
susnommé(e) : .....

**Ayant pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Accueil de Jeunes :**

- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toute modification le cas échéant
- Autorise le Centre socioculturel Les Minimes à transporter mon enfant dans les véhicules utilisés par le CSC ou d'une société de transport en commun.
- Autorise le Centre Socioculturel Les Minimes à reproduire et diffuser les images fixes ou animées de mon enfant, qui pourront être réalisées dans le seul cadre des activités de groupe
- Autorise le responsable de l'accueil jeunes (du séjour) à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical selon ordonnance fournie, hospitalisation, intervention chirurgicale SAMU, pompiers,...).
- Autorise mon enfant à participer aux activités de baignade (Pour certaines activités aquatique et nautiques un brevet de 50m pourra être nécessaire ainsi qu'une attestation de réussite au test préalable à la pratique des activités nautiques.)
- Autorise mon enfant à pratiquer des activités physiques (vélo, sport collectif et individuel...)
- Autorise mon enfant à venir et partir seul à l'accueil jeunes lors des accueils libres, sous ma responsabilité.
- Autorise mon enfant à repartir seul à la fin des activités et des sorties de l'accueil jeunes.

---

Autorise le Centre Socioculturel Les Minimes à utiliser mes données personnelles pour me contacter en cas de problème ou autre situation. Aucun autre traitement ne sera effectué avec mes informations. **Informatique et Liberté** : les données recueillies sont destinées à l'usage interne du Centre Socioculturel Les Minimes et sont couvertes par l'Article 27 de la Loi du 6 janvier 1978.

Autorise le Centre Socioculturel Les Minimes à utiliser mes données personnelles pour recevoir toutes les informations concernant le centre socioculturel (agenda, vie de l'association ...).

Fait à ..... le .....

**Mention « lu et approuvé » et signature :**