



**DOSSIER INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS
PÉRISCOLAIRES (MERCREDI AM) 11/17ANS**

ANNEE 2017-2018

Nom :

Prénom de l'enfant :

Age :

Commune :

Pièces à joindre au dossier :

- Dossier complet et dûment signé
- Attestation d'assurance responsabilité civile (valable année 2017-2018)
- Photocopie du carnet de vaccination
- En cas de PAI joindre le protocole d'accompagnement signé

Ce dossier comprend : fiche enfant, fiche sanitaire, inscriptions aux activités, règlement de fonctionnement.





FICHE INDIVIDUELLE / ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : F / M

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Département :

INFORMATIONS MÉDICALES :

Nom du médecin traitant : Téléphone du médecin traitant :

Compagnie d'assurance :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	TÉLÉPHONE

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT :

NOM	PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	TÉLÉPHONE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Autorise mon enfant à partir seul : Oui / Non

Autorise l'hospitalisation en cas d'urgence : Oui / Non

Autorise la prise de photo (par l'association) : Oui / Non

Numéro de police / compagnie d'assurance :





FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1/ ENFANT :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

GARCON

FILLE

2/ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT : (joindre photocopie carnet de santé)

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui / Non

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE : OUI / NON

VARICELLE : OUI / NON

ANGINE : OUI / NON

SCARLATINE : OUI / NON

OTITE : OUI / NON

ROUGEOLE : OUI / NON

OREILLONS : OUI / NON

COQUELUCHE : OUI / NON

ALLERGIES : ASTHME OUI / NON

MEDICAMENTEUSES OUI / NON

ALIMENTAIRES OUI / NON

AUTRES :

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR

.....
.....
.....

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : OUI / NON

Si oui, joindre le Projet d'Accueil Individualisé





3/ LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant la date et les précautions à prendre :

.....
.....
.....

4/ RECOMMANDATIONS UTILE DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, Etc... précisez.

.....
.....
.....

Je soussigné (e),.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ces fiches et autorise le responsable de la structure dans laquelle mon enfant est inscrit(e), à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à Le

Signature du responsable légal





FICHE INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS 11-17ANS

PÉRIODE DU 6/09/17 AU 18/10/17*

Tarifs : 0.4% du QF / Am pour un enfant, 0.3% du QF pour le 2^{ème} enfant et gratuit pour le 3^{ème}

Veillez cocher les cases correspondantes aux jours d'inscriptions

Mercredi 13 septembre <input type="checkbox"/>	Mercredi 20 septembre <input type="checkbox"/>	Mercredi 27 septembre <input type="checkbox"/>
---	---	---

Mercredi 4 octobre <input type="checkbox"/>	Mercredi 11 octobre <input type="checkbox"/>	Mercredi 18 octobre <input type="checkbox"/>
--	---	---

*pour les périodes suivantes le dossier complété sera toujours valable, une nouvelle fiche de dates sera à remplir (à demander au CSC).

Fait le :

Signature des parents

Suivie de la mention " lu et approuvé"

J'ai pris connaissance de toutes les informations et suis en accord avec celles-ci

(Projet pédagogique, dossier inscription et informations pratiques)

Règlement : chèques espèce virement bancaire

Je souhaite bénéficier du service navette en minibus : OUI NON

Le responsable de l'accueil prendra contact avec vous pour convenir du lieu de rendez-vous.





Règlement de fonctionnement de l'ACM (Accueil collectif de mineurs) ou "Accueil ados" 2017-2018

L'inscription à l'accueil ados proposé par le Centre Social et Culturel implique l'acceptation de ce présent règlement.

1. Adhésion

L'ACM s'adresse aux jeunes âgés de 11 ans révolus à 17 ans lors de l'inscription, dont la famille a pris une adhésion au CSC.

2. Inscription

Les inscriptions sont traitées par ordre d'arrivée et ne seront définitives qu'après réception du dossier complet et signé, accompagné du paiement.

S'il y a plus de demandes que de places, une liste d'attente sera établie dans l'ordre d'arrivée des dossiers. L'inscription implique de respecter l'amplitude horaire de l'ACM.

Les inscriptions seront prises :

- suite à la diffusion du programme, un mois avant l'accueil, et jusqu'à 7 jours avant le début de la semaine pour les vacances scolaires (accueil extrascolaire)
- à partir du 1^{er} septembre et tout au long de l'année scolaire en fonction des places disponibles, pour les mercredis (accueil périscolaire)

3. Horaires et navettes

Horaires d'ouverture

Accueil périscolaire : de septembre à juin, en période scolaire, le mercredi de 14h à 17h (accueil de 14h à 14h15, départ de 16h30 à 17h).

Accueil extrascolaire : d'octobre à juillet durant les vacances scolaires du lundi au vendredi de 9h à 17h (accueil de 8h45 à 9h15, départ de 16h30 à 17h).



LA MAISON DU PARTAGE



Le départ des jeunes se fera en fonction des autorisations données par les parents (cf. annexe)

Centre social et culturel

Pour les jeunes vinonnais une navette est proposée le matin et le soir aux parents. Un lieu de rendez-vous et des horaires délivrés lors de l'inscription seront à respecter.

4. Tarifs

Le prix de l'activité est calculé en fonction du quotient familial des familles, par journée ou demi-journée et par enfant :

	Prix accueil périscolaire (Par mercredi)	Prix accueil extrascolaire (Par jour)
1 enfant	0.04 % QF CAF	0.08 % QF CAF
2è enfant inscrit	0.03% QF CAF	0.06% QF CAF
3è enfant inscrit	Gratuit	Gratuit

Si une famille n'est pas allocataire CAF et ne dispose pas de QF, un rendez-vous avec la Conseillère en économie sociale et familiale du CSC permettra d'établir le tarif.

5. Absences

En cas d'annulation, il est demandé de prévenir le Centre Social et Culturel dans les meilleurs délais. Dans un délai inférieur à 7 jours avant la date prévue de l'activité, l'association du Centre Social et Culturel ne remboursera les familles que sur présentation d'un certificat médical.

6. Repas

Les repas ne sont pas fournis et devront être amenés et mis au frais par les jeunes (possibilité de réchauffer le repas pour le midi).

7. Activités

Une tenue adéquate en fonction de l'activité sera demandée.

Lors des sorties nautiques un test d'aisance aquatique sera demandé.

8. Engagements



LA MAISON DU PARTAGE



Les encadrants et les ados s'engagent à respecter les valeurs et l'objet du Centre Social et Culturel qui figurent dans les statuts :

ARTICLE 2 - Objet

Cette association est un foyer d'initiatives associées autour d'un projet de développement social et culturel pour tous.

Elle est un outil pour les habitants et un partenaire pour les collectivités territoriales, afin de développer un ensemble de services et d'équipements collectifs à caractère familial, éducatif, culturel, social, sanitaire, de loisirs, permettant de favoriser les relations sociales des habitants, d'améliorer leurs conditions de vie, d'épanouissement et de développement personnel.

L'association exprime résolument des valeurs de :

- Solidarité : en proposant des actions favorisant les liens familiaux, les relations de voisinage, les convivialités, les solidarités de groupe, les relations interculturelles et l'engagement.*
- Démocratie : en mettant en place des structures qui permettent à ses membres de participer aux choix de ses orientations*
- Dignité humaine : en ouvrant ses activités sociales et culturelles de façon égale à toute personne quelles que soient son origine sociale, son âge, sa nationalité, sa religion.*
- Respect des consciences : elle respecte la liberté de conscience. Elle s'interdit et refuse tout prosélytisme. »*

Le 30.08.2017

