

VILLAZ'ADOS

DOSSIER INSCRIPTION

ANNÉE 2019-2020



IMPORTANT

L'inscription de votre enfant sera acceptée que si le dossier est dûment complété et signé. Nous attirons votre attention sur l'importance des données et des informations transmises, merci de remplir avec attention et lisiblement tous les documents.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION :

Les documents (ci-après) à remplir et signer :

- Fiche de renseignements
- Fiche sanitaire CERFA
- Fiche autorisations parentales
- Règlement intérieur signé par le responsable légal et le jeune.

Pièces à joindre :

- Photocopie du carnet de vaccinations (à jour) du jeune
- Attestation de Quotient familial ou d'affiliation de votre caisse (CAF, MSA, ...)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile valable pour l'année 2019/2020

Règlement de l'adhésion au centre de loisirs :

Le règlement de l'adhésion est valable pour l'année et se fait par chèque (à l'ordre de la FOL74) lors du dépôt du dossier d'inscription : **15€ pour un jeune** (tarifs dégressifs si plusieurs enfants dans la famille : 10€ pour le 2ème et 5€ pour le troisième).

Une fois le dossier complet, celui-ci est à remettre à Tania GIRARD (directrice de l'accueil) en main propre, à déposer dans la boîte aux lettres ou bien par voie postale (centre de loisirs - 79 avenue de Bonatray - 74370 VILLAZ)

A chaque vacance, une fois le programme sorti, le jeune doit remplir la « fiche d'inscription » pour choisir les activités auxquelles il souhaite s'inscrire.

NOUVEAU CETTE ANNÉE :

Une fois la fiche d'inscription remplie, celle-ci est saisie en ligne, la validation des réservations se fera suite au paiement sur un site de réservations (le même que la cantine et centre de loisirs)

Vous recevrez un mail avec le lien et avec vos identifiants pour accéder au site de paiement.











FICHE DE RENSEIGNEMENTS - VILLAZ'ADOS 2019/2020

➤ RENSEIGNEMENTS ENFANTS :

NOM	PRÉNOM	Date de naissance	Classe

➤ RENSEIGNEMENTS FAMILLE :

Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom :	Prénom :
 Adresse :	 Adresse :
.....
.....
 N° fixe :	 N° fixe :
 N° portable :	 N° portable :
 Mail :	 Mail :
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
.....
N° travail :	N° travail :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS :

Nom : **Prénom :**

N° téléphone :

Nom du médecin traitant : **N° téléphone :**

**Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné aux inscriptions aux accueils du service enfance jeunesse de Villaz. Les destinataires de ces données sont le service enfance-jeunesse. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à la directrice du service (Tania GIRARD).*



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

VILLAZ ADOS 2019/2020

1 - ENFANT

NOM: _____

PRÉNOM: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

GARÇON FILLE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Elle sera détruite en 2020. Merci de nous indiquer tout changement en cours de séjour.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliovirémie				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Attention:** le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

3 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

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

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	OREILLONS	SCARLATINE
oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	
oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	

Allergies: ASTHME oui non ALIMENTAIRES oui non MEDICAMENTEUSES oui non

AUTRES _____

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

Indiquez ci-après:

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**

Recommandations utiles des parents:

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez.

Observations diverses:

4 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Numéros de téléphone : _____

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Médecin traitant :

Nom: _____ Tél: _____

N° de sécurité sociale de l'enfant: _____

Date: _____ Signature: _____

FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),, responsable légal,

Autorise mon (mes) enfant(s).....
à participer aux actions et activités de l'accueil de loisirs Villaz'Ados.

Autorise mon (mes) enfant(s).....
à se déplacer en transport collectif dans le cadre des activités.

Autorise mon (mes) enfant(s).....
à être pris en photo et/ou filmer dans le cadre des actions de l'accueil :

Oui

Non

En cochant "Oui", vous autorisez votre enfant à être pris en photo et vidéo lors des activités de Villaz'Ados durant l'année scolaire 2018/2019. De plus, vous autorisez la diffusion de ses photos ou vidéos sur le blog de l'accueil de loisirs, sur la page Facebook de Villaz'Ados, sur le site internet de la FOL74 ou de la Mairie de Villaz ou sur les différents supports de communication de Villaz'Ados (brochure, catalogue ...).

Autorise mon (mes) enfant(s).....
à partir seul à la fin des activités de l'accueil de loisirs Villaz'Ados * :

Oui

Non

**Pour des raisons de sécurité, nous ne laisserons partir aucun enfant seul à la fin d'une soirée, un adulte devra obligatoirement venir récupérer le jeune.*

à..... Le/...../.....

Signature du responsable légal

Règlement intérieur

Accueil loisirs-Villaz'Ados

L'accueil de loisirs Villaz'Ados est ouvert, à tous les jeunes âgés de 11ans (sous condition de scolarisation au collège) à 17 ans, quelque soit son milieu social, ses origines, son lieu d'habitation, sans aucunes discriminations.

L'accueil est un lieu de rencontres, d'échanges, d'informations, d'expressions et d'activités favorisant l'émergence de projets et le vivre ensemble.

Le fonctionnement de l'accueil des jeunes doit s'organiser pour les jeunes et par les jeunes, dans le respect des règles établies, sous l'autorité et la responsabilité des animateurs.

Pour favoriser une vie de groupe sereine, l'accueil est régi par le règlement suivant, auquel chaque participant doit adhérer.

En participant à Villaz'Ados, le jeune, s'engage à respecter les règles de base* ci-dessous :

- Respect des autres (jeunes, adultes ...).
- Respect des locaux, du matériel et de l'environnement.
- Participation aux tâches de la vie collective (rangement, nettoyage ...).
- Aucunes violences (physiques, verbales, morales ...).
- Respect des horaires (heures de rendez-vous ...).
- Respect de la réglementation française en vigueur.
- Le téléphone n'est pas utile et pas nécessaire. Son usage sera strictement réglementé.
- Les objets de valeur et l'argent sont fortement déconseillés
(nous nous déchargeons de toutes responsabilités en cas de perte, casse ...)

*Ces règles de base sont communes à tous les participants (3/12ans, équipe d'animation ...).

En inscrivant mon enfant à Villaz'Ados, le responsable légal s'engage à :

- Sensibiliser et informer le jeune sur les règles citées ci-dessus.
- Faire part de toutes informations/problématiques (comportement ...) à l'équipe de l'accueil.
- Venir chercher le jeune dans les locaux à la fin des soirées et chaque jour si celui-ci n'est pas autorisé à partir seul.

Fait le à

NOM/PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL

.....
SIGNATURE

NOM/PRENOM DU JEUNE

.....
SIGNATURE