

DOSSIER D'INSCRIPTION ENFANCE - JEUNESSE VILLAZ ANNÉE 2020/2021



Chères familles,

A partir du 1er septembre 2020, la Fédération des Œuvres Laïques 74 dans le cadre d'une convention avec la mairie de Villaz, a la gestion des accueils péri et extrascolaire ainsi que de Villaz'Ados et l'organisation d'événements sur la commune.



Cette gestion globale des différents services enfance et jeunesse représente une réelle cohérence éducative et ainsi cela facilite vos démarches :

- Un seul et unique dossier d'inscription**
- Un seul site de réservations en ligne**
- Un seul et même interlocuteur**
- Une cohérence éducative**

Toutefois avant de pouvoir accéder à votre compte sur le site de réservations, vous devez remplir le dossier d'inscription et régler une adhésion.

L'inscription de votre enfant sera acceptée que si le dossier est dûment rempli, signé et complété des pièces justificatives demandées.

Nous attirons votre attention sur l'importance des données et des informations transmises, merci de remplir avec attention et lisiblement tous les documents.

Le dossier complet est à déposer dans les locaux du périscolaire (79 avenue de Bonatray, entrée en face du crédit agricole et à côté de la micro crèche). Une fois le dossier validé, vous recevrez par mail le lien du site de réservations et votre identifiant de connexion.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

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

- Fiche de renseignements
- Fiche sanitaire CERFA
- Fiche autorisations parentales

Pièces à joindre :

- Photocopie du carnet de vaccinations (à jour) de l'enfant
- Attestation de Quotient familial ou d'affiliation de votre caisse (CAF, MSA, ...)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile valable pour l'année 2020/2021

Règlement de l'adhésion à la FOL74 pour l'année :

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 :

Tarifs adhésion - Année 2020/2021	
Pour un enfant ou le premier enfant	25€
Pour le deuxième enfant	20€
Pour le troisième enfant	15€

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Renseignements enfants :

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe

Renseignements Parents ou Représentants légaux

Nom du père : Prénom : Adresse : Tél fixe : Tél portable : Email (en majuscule) : Profession : Adresse professionnelle : Tél professionnel :	Nom de la mère : Prénom : Adresse : Tél fixe : Tél portable : Email (en majuscule) : Profession : Adresse professionnelle : Tél professionnel :
--	---

Autres personnes autorisées à récupérer les enfants

Les personnes autorisées à venir chercher les enfants sont leurs parents et les personnes mentionnées ci-dessous. J'autorise les personnes listées ci-dessous à venir chercher mes enfants :

Nom et Prénom	Téléphone	Lien de parenté
.....
.....
.....
.....

FICHE SANITAIRE – SERVICE ENFANCE 2020/2021



MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa
N°10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT

NOM :
Prénom :
Date de naissance
Garçon Fille

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil périscolaire et de loisirs ; elle évite de vous démunir du carnet de santé de votre enfant et vous sera rendue à la fin de l'année scolaire afin d'être actualisée.

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

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT polio				Autres (préciser)	
ou Tétracoq				BCG	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication.

2 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical : oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

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

L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

RESPIRATOIRES : oui non MEDICAMENTEUSES : oui non

ALIMENTAIRES : oui non AUTRES.....

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR.

Si l'allergie de votre enfant nécessite la mise en place d'un Plan d'Accueil Individualisé, merci de prendre contact avec la responsable du centre de loisirs. En cas d'automédication, le signaler.

/!\ En cas de PAI (Projet d'Accueil Individualisé), la famille s'engage à le fournir dès l'inscription avec les ordonnances et médicaments correspondants.

INDIQUEZ CI-DESSOUS LE **DIFFICULTES DE SANTE** (Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc.) EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE.

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

3 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

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

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

4 – RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : Prénom :

Adresse :

Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif).....

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

- exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ;
- attester que mon enfant est couvert par une assurance « responsabilité civile extra-scolaire » ;
- m'engager à signaler tout changement (santé, coordonnées, personnes habilitées à récupérer mon enfant...)

Par ailleurs, j'autorise les personnes de référence inscrites sur la fiche de renseignement à venir chercher mon(mes) enfants(s) au centre de Loisirs.

Date :

Signature :

FICHE AUTORISATIONS PARENTALES

AUTORISATION DE SORTIE SEUL (uniquement pour les enfants en primaire et ados)

Veillez rayer la mention inutile :

- Je n'autorise pas mes enfants à sortir de l'accueil périscolaire non accompagnés
- J'autorise mes enfants mentionnés ci-dessous à quitter seuls la structure comme précisé dans ce tableau.

Prénom de l'enfant	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure

Si vous voulez autoriser votre enfant à quitter régulièrement seul la structure, pour se rendre par exemple à une activité, vous devez remplir l'encadré ci-dessous. Si de façon exceptionnelle votre enfant doit un jour quitter l'accueil seul, pensez à lui fournir une autorisation écrite datée et signée.

Sans ces autorisations, les enfants ne seront pas autorisés à quitter l'accueil périscolaire.

AUTORISATION ACTIVITÉS ET SORTIES

Je soussigné(e),, agissant en qualité de responsable légal de l'enfant,, autorise mon enfant à participer aux activités et aux sorties de l'accueil périscolaire et du centre de loisirs de Villaz et de ce fait à se déplacer à l'extérieur de la structure et en transports collectifs en fonction du programme.

DROIT A L'IMAGE Pour des activités ou dans le cadre d'un projet les enfants peuvent être pris en photo/vidéo. Ces photos ou vidéos peuvent aussi être utilisées pour communiquer avec les familles (blog, page Facebook...) ou bien pour des communications de la FOL (brochure, flyer, site internet ...).

Je soussigné(e),, agissant en qualité de responsable légal de l'enfant :

(Cochez la case correspondante à votre choix)

- Autorise mon enfant à être pris en photo et vidéo
- N'autorise pas mon enfant à être pris en photo et vidéo

Données personnelles RGPD

En vertu du règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD-applicable au 25-05- 2018), les personnes concernées par la collecte de données à caractère personnel doivent faire l'objet d'informations relatives au traitement de ces données (article 13 du RGPD). La Fédération des Œuvres Laïques, en leur qualité de responsable du traitement, collectent vos données à caractère personnel pour l'accueil périscolaire et le centre de loisirs. Les destinataires de ces données sont les salariés membres de l'équipe de direction (directeur et directeur adjoint) dûment habilités à mettre en œuvre ce service. Vos données sont conservées pour une durée qui n'excède deux années. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement et du droit à la portabilité. Vous disposez également du droit de retirer à tout moment votre consentement le cas échéant et le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous seul pouvez exercer ces droits sur vos propres données en écrivant à l'adresse mail suivante : directionlvillaz@fol74.org

Je soussigné(e),

[NOM].....[Prénom].....

Déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des autorisations parentales de ci-dessus et du règlement intérieur du service enfance de Villaz.

Fait le

Signature