



## DOSSIER D'INSCRIPTION ENFANCE - JEUNESSE VILLAZ ANNÉE 2021/2022

**Ce dossier est valable pour l'année 2021/2022 (de septembre 2021 à Août 2022) et donne accès aux réservations en ligne pour l'accueil périscolaire (matin/soir), le centre de loisirs (mercredis et vacances) et Villaz'Ados.**

Afin 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 uniquement si le dossier est dûment rempli, signé et complété avec les pièces 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 (dans les 72h), vous recevrez par mail le lien du site de réservations et votre identifiant de connexion.

Vous aurez ensuite accès au site en ligne, d'où vous pourrez effectuer vos réservations et modifier l'ensemble de vos données (coordonnées, autorisations ...).

### 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 de l'enfant (à jour)
- Attestation de Quotient familial ou d'affiliation de votre caisse (CAF, MSA, ...)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile valable pour l'année 2021/2022

#### **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 (plusieurs enfants = 1 seul chèque) :

<b>Tarifs adhésion - Année 2021/2022</b>	
Pour un enfant ou le premier enfant	25€
Pour le deuxième enfant	20€
Pour le troisième enfant	15€

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE LA FAMILLE

 **Adresse mail de référence :** .....

Celle-ci sera l'adresse associée au site de réservations, qui vous permettra de vous identifier et d'effectuer le paiement en ligne.

## ① Renseignements enfants :

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe

## ① Renseignements Parents ou Représentants légaux

<b>Nom du père :</b> .....	<b>Nom de la mère :</b> .....
<b>Prénom :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	<b>Adresse :</b> .....
.....	.....
<b>Tél fixe :</b> .....	<b>Tél fixe :</b> .....
<b>Tél portable :</b> .....	<b>Tél portable :</b> .....
<b>Email (en majuscule) :</b> .....	<b>Email (en majuscule) :</b> .....
.....	.....
<b>Profession :</b> .....	<b>Profession :</b> .....
<b>Adresse professionnelle :</b> .....	<b>Adresse professionnelle :</b> .....
.....	.....
.....	.....
<b>Tél professionnel :</b> .....	<b>Tél professionnel :</b> .....

### + Autres personnes autorisées à récupérer les enfants

Si vous autorisez d'autres personnes à venir récupérer votre enfant (famille, voisin, amis.), il faudra le renseigner sur votre compte de réservations dans l'onglet « enfants » puis « autorisations ».

# FICHE SANITAIRE – SERVICE ENFANCE 2020/2021

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRÉNOM : .....

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

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Couquelurbe	
Tétanos				Hémophilus	
Poliovirus				Rubéole-Creillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

A-t-il un PAI (projet d'accueil individualisé) ?  Oui  Non

**! En cas de PAI, la famille s'engage à le fournir des l'inscription le PAI avec les ordonnances et médicaments correspondants.**

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
Préciser : .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc.

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : ..... TEL TRAVAIL : .....

TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....

TEL PORTABLE : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : ..... TEL TRAVAIL : .....

TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....

TEL PORTABLE : ..... NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e) ..... responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les actualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : ..... Signature : .....

# FICHE AUTORISATIONS PARENTALES

## **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 organisés par les accueils et de ce fait à se déplacer à l'extérieur de la structure et en transports collectifs en fonction du programme.

## **AUTORISATION DE SORTIE SEUL** Cocher la case correspondante à votre choix :

Autorise mon enfant à partir seul de l'accueil.

N'autorise pas mon enfant à partir seul.

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-dessus. L'enfant autorisé à parti seul est autonome dans son heure de départ et c'est à lui d'alerter l'équipe à son départ.

Si de façon exceptionnelle votre enfant doit un jour quitter l'accueil seul, merci de nous envoyer une autorisation écrite datée et signée.

**Sans autorisation, les enfants ne seront pas autorisés à quitter l'accueil seuls.**

**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 (Facebook, Instagram...) 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 : [directionvillaz@fol74.org](mailto:directionvillaz@fol74.org)

**Je soussigné(e),**

**[NOM]** ..... **[Prénom]** .....

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

**Fait le**

**Signature**