



Structure Ado de Seignelay

Maison de l'Enfance « La Guilde »

La Guilde: 06.36.08.00.99/La Maison de l'enfance 06.10.64.16.39

Infos.la-guilde@orange.fr



COMMUNE DE SEIGNELAY
89250
Tél. 03 86 47 72 83
Fax. 03 86 47 98 92

Dossier d'inscription

« La Guilde »

Photo

Obligatoire
(ne pas coller)

Nom		Prénom	
Date de naissance		Garçon	Fille

Renseignements administratifs obligatoires :

N° Sécurité sociale (couvrant l'enfant) :

Caisse de sécurité sociale de :

Mutuelle : Non Oui (précisez laquelle)

Assurance (couvrant l'enfant) :

N° Allocataires CAF / MSA ou Autres régimes* :

***Obligatoire ! votre facture est calculée en fonction de votre Quotient Familial sans celui-ci le quotient familial le plus élevé vous sera affecté. Si le numéro d'allocataire n'est pas renseigné ,vous devez fournir une attestation de votre régime d'appartenance.**

Quotient familial : (Il est indiqué sur vos documents CAF)

Et à préciser aussi sur les fiches des vacances si changement

Documents obligatoires à fournir avec le dossier d'inscription :

- Attestation d'assurance responsabilité civile (obligatoire)
- Attestation d'assurance individuelle Accident ou Corporelle (facultative)
- Justificatif de domicile
- Photocopie des vaccins de l'enfant
- Photo d'identité ou **j'autorise l'animatrice à prendre une photo de mon ado pour le dossier**

Les dossiers d'inscription doivent être dûment remplis et remis avec tous les documents administratifs demandés . Un dossier incomplet ne pourra pas être enregistré et l'inscription de votre enfant s'en verra retardée.

Les autorisations



▲ Déplacements

Est autorisé à prendre tout moyen de locomotion (car, mini bus) pour les activités nécessitant un déplacement au cours de son inscription.

Non autorisé

▲ Décharge de responsabilité



Je soussigné (e) M^{me}, M.*

Autorise ma fille, mon fils

N'autorise pas ma fille, mon fils

Mère, Père, Tuteur(rice)*

à regagner seul(e) mon domicile.

à regagner seul(e) mon domicile.

Dès la fermeture le matin à 12h et le soir à partir de 17h30 (fermeture 18h30), nous nous déchargeons de la responsabilité de vos adolescents. Si votre ado doit partir seul avant la fin de l'accueil de 17h30, il faudra remplir l'autorisation qui est dans le drive → espace parents → vos documents utiles et me la faire parvenir par mail.

Cette information ne prend pas effet pour les sorties puisque je vous remettrais une autorisation de sortie avec toute les infos nécessaires dessus (Horaires, tarifs, décharges de votre ado)

Fait à :

le :

Signature

ou nom et prénom valant signature électronique

▲ Droit de diffusion

Est autorisé à être photographié et ou filmé par les animateurs de la Guilde dans le cadre des activités des Accueils de loisirs & Séjours à des fins pédagogique pour :

Diffusion internet (site internet et Facebook de la commune)

Publications (bulletin annuel de la commune et l'Yonne républicaine)

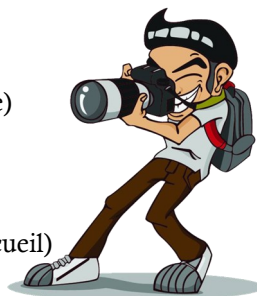
La réalisation de diaporama

Pour l'édition de documents de nature à promouvoir la structure

Diffusion externe (inter centre avec d'autre structure)

Est autorisé à être enregistré (dans le cadre de projets au sein de l'accueil)

Non autorisé



▲ Activités sportives

Est autorisé à pratiquer des activités physiques et sportives dans le cadre des accueil de loisirs

Non autorisé



▲ Règlement intérieur

La famille et l'enfant s'engagent à suivre le règlement intérieur instauré par la Guilde

Fournis en Piece jointe et disponible sur demande par mail

Je soussigné (e) M^{me}, M.*

Avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement de la structure ado.

Et avoir pris connaissance des formalités d'inscriptions (prix, horaires, etc...)

Je certifie l'exactitude de mes renseignements portés sur les fiches.

IMPORTANT

Fait à :

le :

Signature

ou nom et prénom valant signature électronique

La direction se réserve le droit d'exclure à titre temporaire ou définit, les membres qui ne se conformeraient pas au règlement notamment sur le respect des horaires de la structure ou la présence réelle des enfants par rapport aux inscriptions faites.

Composition de la famille

▲ Adolescent concerné

Nom & prénom		Fille	Garçon
Date de naissance		Groupe sanguin	
Tél portable		Ton mail	

Photo
Obligatoire
(ne pas coller)

▲ Situation familiale

→ Célibataire Divorcé (e) Séparé (e) Veuf (ve)

En cas de séparation (photocopie du jugement)

↪ Garde principale chez: La mère Le père Garde alternée

Facturation à adresser à La mère Le père Les deux

À préciser sur les fiches des mercredis et vacances si changement

▲ Identité de la famille

Les parents	mère		Père	
Nom & prénom				
Date de naissance				
Responsable de l'enfant	Oui	Non	Oui	Non
Tél portable				
Tél travail ou autre				
Adresse mail				
Adresse postale				
Autorisé à récupérer l'enfant	Oui	Non	Oui	Non
A contacter en cas d'urgence	Oui	Non	Oui	Non

Il est impératif de communiquer tout changement concernant votre situation durant l'année scolaire

▲ Personnes à contacter et autorisées (autres que les parents)

Contact	Conjoint/Conjointe		Contact 1		Contact 2	
Lien de parenté						
Nom & prénom						
Responsable de l'enfant	Oui	Non				
Tél portable						
Tél travail ou autre						
Autorisé à récupérer l'enfant	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
A contacter en cas d'urgence	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

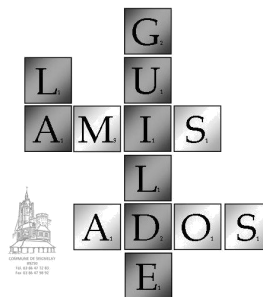
Je dégage la commune de Seignelay de toutes responsabilités au moment de la prise en charge de mon (mes) adolescent (s) par cette personne.

Si occasionnellement votre enfant doit être récupéré par une autre personne que celles désignées ci-dessus, il nous faudra obligatoirement une autorisation écrite de votre part (manuscrite, mail, texto). Un contrôle de l'identité de la personne sera effectué par l'animateur si cette personne n'est pas connue de l'équipe.





Fiche sanitaire de liaison et de sortie 2023-2024



▲ Enfant concerné

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

▲ Vaccinations (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'adolescent)

Joindre obligatoirement les copies du carnet de santé

Vaccins obligatoires	oui	non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Oui	non	dates
Diphthérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole			
Poliomyélite				Coqueluche			
Ou DT polio				Autres (préciser)			
Ou Tétracoq							
BCG							

▲ Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical? 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 traitement médicamenteux quel qu'il soit ne peut être administré à un mineur sans ordonnance et prescrite médicale.

Existence d'un P.A.I (Projet d'accueil Individualisé) Oui Non

Si oui, joindre obligatoirement le protocole et toutes informations utiles.

Votre enfant est-il allergique : Oui Non

Si oui, précisez l'allergie : Asthme Alimentation Médicamenteuse

Précisez la ou les causes des allergies et la conduite à tenir :

Baignade : sait nager se débrouille ne sait pas nager

Votre enfant présente-t'il une pathologie nécessitant une attention particulière : Oui Non

Votre enfant porte-t-il :

- Des lunettes : Oui Non
- Des lentilles : Oui Non
- Des prothèses auditives : Oui Non Des diabolos ou yoys d'oreilles : Oui Non
- Des prothèses dentaires : Oui Non

Situation de handicap

Notification de la M.D.P.H (Maison Départementale des Personnes Handicapées) : Oui Non

Autre Pathologie :

En cas de régime alimentaire, précisez : sans porc

Médecin traitant :

Nom : Prénom: Téléphone

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ses fiches et autorise le responsable de la Guilde, en accord avec un médecin, à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon adolescent après avoir essayé de me joindre. .

Fait à : Le : **Signature :**
ou nom et prénom valant signature électronique



Je m'engage....

Je suis poli (bonjour, Au revoir, Merci.....)

Je ne porte pas de jugement sur les autres (pas de critique physique ou autres)

Je participe aux différentes tâches pour que mon lieu d'accueil reste convivial. (Vaisselle, aspirateur, nettoyer la table et rangement)

Pour mon téléphone portable : je suis autorisé à le prendre mais je n'en abuse pas.

le but étant de ne pas rester dans ma bulle avec mon téléphone mais de communiquer avec les autres.

Pas de vidéo et de photo à la structure. (Tout le monde n'a pas le droit à l'image)

Quand je m'inscris, je participe volontiers aux activités proposées.

Pour les sorties la priorité sera faite aux ados qui fréquentent la structure.

(Hors consommations = que pour les sorties)

Si je participe aux projet K = je récolte de l'argent pour la structure ado.

(Je participe à la tenue d'un stand sur des manifestations diverses)

Pas d'ado pour les projets K = plus de récolte (c'est votre choix pas le mien)

Les solutions...de Tata

Un planning de tâches sera défini si je vois que ça ne tourne pas.

(Comme par hasard quand les tâches commencent certains d'entre vous partent chez eux)

Les téléphones seront confisqués **(restitués au départ de la structure)**

Les solutions peuvent être évitées si tout le monde y met du sien.

Je soussigné, Mr,Mme
des formalités d'inscription et du règlement de la structure ados.

, avoir pris connaissance

Mon Adolescent

s'engage à respecter le règlement

« je m'engage »de la structure.

Fait à :

Le :

Signature parents:

Signature adolescent (s) :