



Structure Ado de Seignelay

Maison de l'Enfance « La Guilde »

La Guilde : 06.36.08.00.99 / infos.la-guilde@orange.fr



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**
- Photocopie livret de famille

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

Les autorisations

Déplacements

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



Non autorisé

Décharge de responsabilité

Je soussigné (e) M^{me}, M.*

Mère, Père, Tuteur(rice)*

Autorise ma fille, mon fils

à regagner seul(e) mon domicile.

N'autorise pas ma fille, mon fils

à regagner seul(e) mon domicile.

Dès la fermeture le matin à 12h et l'accueil du soir de 17h30 jusqu'à 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 l'envoyer par e-mail.

Cette information ne prend pas effet pour les sorties puisque je vous remettrai une autorisation avec toutes les infos nécessaires dessus (horaires, tarifs, décharges de votre ado)

Fait à :

le :

Signature

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 et séjours à des fins pédagogiques 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)

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 accueils de loisirs



Non autorisé



Information sur votre ado :

Baignade :

sait nager

se débrouille

ne sait pas nager

Règlement intérieur

La famille et l'adolescent s'engagent à suivre le règlement intérieur instauré par la Guilde (page 5)

Je soussigné (e) M^{me}, M.*

pris connaissance et m'engage à

respecter le règlement de la structure ado. Avoir pris connaissance des formalités d'inscriptions (prix, horaires, etc...)



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

La direction se réserve le droit d'exclure, à titre temporaire ou définitif, les membres qui ne se conformeraient pas au règlement.

Composition de la famille

Adolescent concerné

Photo
obligatoire
(ne pas coller)

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

Situation familiale

Vie maritale Pacsé(e) Union libre Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

En cas de séparation (photocopie du jugement ou autorisation de l'autre parent)

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 et prénom				
Responsable de l'enfant	Oui	Non	Oui	Non
Tél portable				
Tél travail ou autre				
Adresse mail				
Adresse postale				
Autorisé à récupérer votre ado	Oui	Non	Oui	Non
À contacter en cas d'urgence	Oui	Non	Oui	Non

Vous devez communiquer tout changement concernant votre situation durant l'année scolaire

Personnes à contacter et autorisées à récupérer votre ado (autres que les parents)

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

Contact	Conjoint / conjointe		Contact 1		Contact 2	
Nom et prénom						
Lien avec votre ado						
Tél portable						
Tél travail ou autre						
Adresse mail						
Adresse postale						
A contacter en cas d'urgence	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

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 2026-2027

Adolescent 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	Date des Derniers rappels		Vaccins recommandés	Dates	
	Oui	Non		Oui	Non
Diphtérie			Hépatite B		
Tétanos			Rubéole-Oreillons-Rougeole		
Poliomyélite			Coqueluche		
Ou DT polio			Autres (préciser)		
Ou Tétracoq					
BCG					

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'adolescent 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 prescription médicale.

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

Si oui, joindre obligatoirement le protocole et toutes information utile.

Votre adolescent 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 :

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

Appareil dentaire	Oui	Non
Votre adolescent porte-t-il :	Oui	Non
Des lunettes		
Des lentilles		
Des prothèses dentaires		
Des prothèses auditives		
Des diabolos ou yoyo d'oreilles		

Situation de handicap

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

Autre Pathologie :

Médecin traitant :

Nom : Prénom : Téléphone

Je soussigné, responsable légal de l'adolescent , déclare exacts les renseignements portés sur ces 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.

Information restauration :

Repas sans porc oui non

Fait à :

Le :

Signature :



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, priorité sera faite aux ados qui fréquentent régulièrement 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'ados pour les projets K = pas de récolte (c'est votre choix, pas le mien)

Les solutions...de Tata Roro

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

Les responsables légaux déclarent avoir pris connaissance du règlement de la structure adolescents.

Signature de votre ado

Fait à :

le :

Signature des responsables légaux