



**Centre de loisirs de Seignelay**  
**Maison de l'Enfance 'Marcelle Robineau'**  
**06.10.64.16.39**

maisondelenfance89@orange.fr



# *Dossier d'inscription*

## Centre de loisirs / PÉRISCOLAIRE

**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 mercredis et 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

**Le dossier d'inscription doit 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**

## ▲ Autorisation de départ de votre enfant pour les enfants du primaire CM1 et CM2

Est autorisé à partir seul de l'accueil de loisirs pendant **les vacances** à partir de 17h ou de : h

Est autorisé à partir seul de l'accueil de loisirs **les mercredis** à partir de 17h ou de : h

Est autorisé à partir seul de l'accueil de loisirs **au périscolaire du soir** à partir de 17h ou de : h



**Non autorisé**

## ▲ Droit de diffusion

Est autorisé à être photographié et ou filmé par les animateurs de la Maison de l'enfance 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 le centre de loisirs

Diffusion externe (inter centre avec d'autre centre de loisirs)



**Non autorisé**

## ▲ Activités sportives

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

**Non autorisé**



Je soussigné (e) M<sup>me</sup>, M.\*

Avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement du centre de loisirs. Et avoir pris connaissance des formalités d'inscriptions (prix, horaires, etc...)

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

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 des accueils de loisirs ou la présence réelle des enfants par rapport aux inscriptions faites.*



## Composition de la famille

### ▲ Enfant concerné

Nom & prénom		Fille	Garçon
Date de naissance		Groupe sanguin	

**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				
Adresse domicile				
Date de naissance				
Responsable de l'enfant	Oui	Non	Oui	Non
Tél portable				
Tél travail ou autre				
Adresse mail				
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) enfant (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 2024-2025



## ▲ Enfant concerné

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

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

**Joindre obligatoirement les copies du carnet de santé**

## ▲ Renseignements médicaux concernant l'enfant

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							

**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 prescription 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 yoyos 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 du centre de loisirs, en accord avec un médecin, à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant après avoir essayé de me joindre. .

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **Le :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

ou nom et prénom valant signature électronique

# Mise à jour Péricolaire 2024-2025



## ▲ Enfant concerné

Nom & prénom		Sexe	Fille	Garçon
Date de naissance		Classe de		

## ▲ Identité de la famille

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

## ▲ Présence Régulière

Je ne connais pas mon planning à l'avance et inscrirai mon enfant :

sur planning (minimum hebdomadaire) à : **maisondelenfance89@orange.fr** en occasionnelle au : **06.10.64.16.39**

Je connais mon planning, il est le même pour toute la période scolaire, j'inscris mon enfant à l'année.

cochez les jours de présence de votre enfant dans le tableau ci-dessous.

Votre QF*

péricolaire Année 2024/2025	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin (7h15/8h15)				
Soir (16h30/18h30)				

## \*Quotient familial

Pour la commune de **Seignelay** nous proposons de l'accompagnement aux devoirs sur l'accueil du péricolaire du soir **à partir du CP** (modalités de fonctionnement à confirmer). Si votre enfant y participe, il est impératif de récupérer votre enfant qu'à partir de 17h45.

Oui nous serions intéressés      Non nous ne sommes pas intéressés



## ▲ Les mercredis et les vacances

Les fiches d'inscriptions :

La fiche des mercredis sera disponible dans le courant de l'été sur le site de la commune.

Les fiches d'inscriptions des vacances (à chaque période de vacances scolaires) sont mises en ligne sur le site de la commune de Seignelay [www.seignelay.fr](http://www.seignelay.fr). Il est impératif de remplir la fiche d'inscription de la période souhaitée.

**C'est le retour de cette fiche d'inscription qui atteste de l'inscription de votre enfant sur la période de vacances concernées et vous engage financièrement.**

\* Pour les fréquentations occasionnelles, une fiche vous sera envoyée à votre demande.

L'inscription dépendra des places disponibles au moment de la demande.

*Le centre de loisirs est ouvert à chaque période de vacances scolaires, sauf pour les vacances de Noël, les 2 premières semaines d'Août, les jours fériés et pour le pont de l'ascension. (calendrier de fermeture disponible sur le site)*

<https://seignelay.fr/la-maison-de-lenfance-marcelle-robineau/>

**Le centre de loisirs accueil les enfants de 3 à 11 ans révolus . Ils peuvent ensuite intégrer le club ados jusqu'à 17 ans.**

Informations au 06 36 08 00 99

