SAINT-MÉEN-LE-GRAND

Commune de Saint Méen le Grand

Dossier d'inscription

Accueil de loisirs « les Dauphins »

Année 2023/2024

L'accueil de loisirs « les Dauphins » est devenu une compétence communale au 1er Janvier 2021. Nous accueillons les enfants de 3 ans à 12 ans, en leur proposant diverses activités (Sorties, camps, activités culturelles, sportives, créatives ….).

Pour accéder à l'accueil de loisirs et aux activités, les enfants doivent être inscrits auprès de la structure. ***Une fiche d'inscription, une fiche sanitaire de liaison, des autorisations parentales et le règlement intérieur doivent être complétées et signées par le ou les responsables légal.aux de l'enfant. L'attestation de quotient familial et attestation d'assurance.***

Sans ces documents l'inscription ne sera pas prise en compte

Vous devez déposer le.s dossier.s à l'accueil de loisirs. Ensuite vous pouvez contacter l'accueil de loisirs pour convenir des dates d'inscription de votre.vos enfants.

Nous vous demandons de ***bien respecter les horaires de l'accueil de loisirs*** (voir règlement intérieur), pour ne pas perturber son bon fonctionnement (en dehors de ces horaires le portail est fermé).

Lorsque vous avez inscrit votre enfant, nous mettons en place un programme et une organisation. Dans le cas ou votre enfant ne serait pas présent malgré son inscription, cela peut perturber cette organisation. Pour cela nous vous demandons de ***nous prévenir au moins deux jours à l'avance*** de l'absence de votre enfant. Cela peut permettre à un autre enfant l'accès à la structure en cas de liste d'attente (par exemple pour les sorties). ***Si votre enfant est absent pour raison médicale et que vous ne pouvez pas nous en informer en avance, nous vous demandons de nous fournir un certificat du médecin.***

La réglementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le 25 Mai 2018. La fiche de renseignements relative à l'inscription de vos enfants aux établissements scolaires et aux divers services proposés par la commune de Saint-Méen-Le-Grand est un traitement de données personnelles, dont le Maire est responsable de traitement. Les informations personnelles collectées vous concernant nous permettent d'assurer la gestion de l'ensemble des services en matière d'affaires scolaires, périscolaires, extrascolaires et de la petite enfance (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données), Il s'agit d'une mission d'intérêt public. Les données collectées sont communiquées aux agents des services administratifs de la commune, aux agents des services de l'éducation nationale chargés de la circonscription concernée, et aux agents du conseil départemental. Ces données seront conservées deux ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la mairie de Saint-Méen-Le-grand. Pour toute question, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de gestion d'Ille et Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr. En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

COORDONNÉES :

Accueil de loisirs : alsh-dauphins@stmeen.fr

Directrice : 06.08.94.86.28

Mairie : 02.99.09.60.61 ; contact@stmeen.fr

SAINT-MÉEN-LE-GRAND

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS 2023-2024

□ 3-5 ans □ 6-7 ans □ 8 ans et +

(du 01/09/2023 au 31/08/2024)

ENFANT :

Nom : ……Prénom : ……

Sexe : □ M ou □ F Age : ….. Date/ lieu de naissance : …… à ……

Adresse (complète) : ……

Merci de préciser l'école fréquentée ainsi que la classe : ……

……

RESPONSABLE :

□ Père □ Mère □ Autre (précisez)……

NOM, Prénom : ……

Adresse : ……

TELEPHONES : Domicile :……Adresse Mail :……

Travail papa : …… …… Portable papa :……

Travail Maman :…… Portable Maman :……

Personnes à prévenir en cas d'absence du responsable (autres que les parents)

Nom, Prénom : …… Lien :……

Téléphone :……

Nom, Prénom :…… Lien……

Téléphone : ……

FACTURATION :

Facture à envoyer : □ aux parents (domicile commun) □ au père □ à la mère

Adresse d'envoi de la facture :……

Mode de paiement : □ espèce /chèque □ prélèvement automatique □ CESU

En cas de paiement par prélèvement automatique et si vous n'êtes pas en prélèvement pour le paiement des factures du restaurant scolaire de Saint-Méen-Le-Grand, merci de joindre un RIB et le mandat de prélèvement signé.

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

□ Allocataire régime général CAF □ Allocataire régime agricole MSA

□ Autre : ……N° allocataire : ……..

Joindre votre attestation de quotient familial au dossier (et la transmettre régulièrement pour mise à jour de votre dossier).

□ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

□ Déclare avoir pris une assurance responsabilité civile couvrant les activités intérieures et extérieures périscolaires et extrascolaires :

Compagnie d'assurance : …… N° de contrat :……

Nous ne validerons pas le dossier sans ces documents.

LES AUTORISATIONS :

Je soussigné, nous soussignons Mme, Mr ……responsables légaux de notre enfant …….

• Autorise notre enfant à participer aux différentes activités proposées sur site et à l'extérieur. □ oui …….□ non

•Autorise l'équipe d'animation à prendre en photo mon enfant pour :

D'éventuelles activités au sein de la structure □ oui □ non

Parutions sur différents médias (presse écrite, site internet,…) □ oui □ non

• Autorise mon enfant à être transporté à pied ou en véhicule de service (mini bus communal) dans le cadre de déplacements liées aux animations proposées.

□ oui □ non

• Autorise l'équipe d'animation à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence. □ oui □ non

(En cas d'accident grave, la directrice ou l'animateur a pour consigne de prévenir le 15 et d'avertir les personnes indiquées. En cas d'accident bénin, la directrice ou l'animateur a pour consigne de prévenir les personnes indiquées pour prendre les décisions utiles au bien-être de l'enfant)

• Certifie que mon enfant est apte physiquement à pratiquer toutes activités sportives pour lesquelles il est inscrit. □ oui □ non

• Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et l'approuve (disponible sur le site internet de la commune, à l'accueil de loisirs, et à la Mairie)

□ oui …….□ non

• **Certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier et s'engage à signaler tout changement à la directrice ou l'équipe d'animation.**

Fait à ……, le ……

Signature du responsable légal.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

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				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-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)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ 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 médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

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

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
....
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 réactualiser 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 :