



# Lys-lez-Lannoy

www.lyslezlannoy.fr



## Service Régie

### Inscription Accueil de loisirs ETE 2018

Pour les nouvelles inscriptions ce dossier vous permet d'inscrire votre ou vos enfants à l'accueil de loisirs vacances scolaires grandes vacances

#### Un seul dossier par famille

**Le dossier est valable uniquement pour les vacances d'été 2018**

#### **Attention!!**

#### **SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA ACCEPTE**

Le dossier **complet** est à déposer **impérativement** au service **GUICHET UNIQUE - REGIE**  
Les mardi, mercredi, jeudi et vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h et le samedi de 9h à 11h00  
aux dates des inscriptions que vous trouverez en détail ci-joint.

#### **CONDITIONS ET PIECES A FOURNIR AU DOSSIER**

#### Pour faire l'inscription, il faut :

- un justificatif de domicile sur Lys lez Lannoy
- que l'enfant ait 3 ans révolus au 1<sup>er</sup> jour de l'als
- un livret de famille (uniquement en cas de nouvelles inscriptions)
- une photocopie de l'**ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE 2018** de chaque enfant
- un numéro d'allocataire caf et le dernier avis d'imposition du foyer (sans ces documents, le tarif le plus fort vous sera attribué par le régisseur) si non remis en début d'année
- le présent dossier
- la photocopie du carnet de vaccination
- être à jour du paiement des factures scolaires et périscolaires

#### **MODE ET MOYENS DE REGLEMENT**

Le règlement de votre facture accueil de loisirs (forfait+restauration) se fait le jour de l'inscription au guichet, en espèce, en chèque (ordre : accueil de loisirs), en carte bleue ou en chèques vacances ANCV. Pour les personnes ayant des difficultés financières, le CCAS se tient à votre disposition  
mais un devis doit être effectué au guichet unique avant l'inscription de l'enfant



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ GARÇON  FILLE   
PRENOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE ET LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
ECOLE ET CLASSE (année scolaire 2017/2018) : \_\_\_\_\_  
PIECE D'IDENTITE EN COURS DE VALIDITE OUI  NON  N° D'ALLOCATAIRE CAF : \_\_\_\_\_  
SORTIE DE TERRITOIRE (obligatoire lors des sorties en Belgique) OUI  NON

### RESPONSABLES DE L'ENFANT

A REMPLIR SELON LE LIVRET DE FAMILLE

**Responsable 1** : Père – Mère – Tuteur – Famille d'accueil (entourer la bonne réponse)

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_ EMPLOYEUR ET LIEU DE TRAVAIL : \_\_\_\_\_

TÉL. FIXE : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_ TRAVAIL : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Responsable 2** : Père – Mère – Tuteur – Famille d'accueil (entourer la bonne réponse)

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE (si différente) \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_ ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL : \_\_\_\_\_

TÉL. FIXE : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_ TRAVAIL : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE : \_\_\_\_\_

NOM DU MEDECIN TRAITANT DE L'ENFANT: \_\_\_\_\_ N° de TEL : \_\_\_\_\_

### AUTORISATIONS DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal, autorise mon enfant \_\_\_\_\_  
à repartir seul(e) OUI  NON  ou avec les personnes suivantes :

M./Mme \_\_\_\_\_ qualité \_\_\_\_\_ N° tel.: \_\_\_\_\_

M./Mme \_\_\_\_\_ qualité \_\_\_\_\_ N° tel.: \_\_\_\_\_

M./Mme \_\_\_\_\_ qualité \_\_\_\_\_ N° tel.: \_\_\_\_\_

### AUTORISATIONS D'ACTIVITES

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques, sportives (cyclotourisme à partir de 9 ans) : OUI  NON

J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées : OUI  NON

J'autorise mon enfant à participer aux excursions et sorties picnic : OUI  NON

J'autorise les ALSH à reproduire des photos de mon enfant pour la campagne de communication : OUI  NON

(magazine municipal, plaquettes de présentation des ALSH, journal local, exposition aux ALSH et les réseaux sociaux de la ville)

Date :

Signature des parents :

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON



Nom de l'enfant :

1 – **VACCINATIONS** (photocopie du carnet de vaccinations de l'enfant **obligatoire**).

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication

## 2 – **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

A titre indicatif : L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGUE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Votre enfant porte-t-il :

Des lentilles : OUI  NON  Des lunettes : OUI  NON  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

Des prothèses auditives : OUI  NON  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

Des prothèses ou appareil dentaire : OUI  NON  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

Autres recommandations / Précisez (ex : qualité de peau, crème solaire) \_\_\_\_\_

Indiquez ci-après :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

**ALLERGIES** : ASTHME OUI  NON  MEDICAMENTEUSES OUI  NON   
ALIMENTAIRES OUI  NON  AUTRES \_\_\_\_\_

Votre enfant fréquente-t-il la restauration municipale? OUI  NON

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :

**P.A.I** (Projet d'Accueil Individualisé) en cours OUI  NON  (joindre le protocole et toutes les informations utiles)

Votre enfant est il accompagné d'une auxiliaire de vie scolaire (AVS) OUI  NON

**IMPERATIF** : PRENDRE RENDEZ-VOUS AVEC LES SERVICES DE LA MAIRIE (Voir règlement intérieur)

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence au centre de loisirs ou le séjour ? OUI  NON

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 donné sans ordonnance.**

J'autorise l'équipe d'animation à prendre le cas échéant, toutes dispositions médicales rendues nécessaires par l'état de l'enfant (appel du médecin, SAMU...). *Ceux-ci seuls habilités à définir l'hôpital de secteur*

Je m'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

(en cas d'impossibilité de prévenir les parents)

M./Mme : \_\_\_\_\_ qualité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

*Je soussigné(e), .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur des ALSH ainsi que des tarifs en vigueur et m'engage à respecter toutes les conditions et régler toutes les prestations relatives aux différentes présences de mon enfant.*

Date :

Signature :



## ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT ETE 2018

### L'ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT :

L'ALSH est une structure d'accueil collectif de mineurs sans hébergement destiné aux enfants âgés de 3 à 17 ans.

### Accueils de loisirs répartis en 3 unités :

<p><b>Les ANIMA'LYS</b> La Ferme et La Jungle</p> <p>Enfants scolarisés en maternelle</p> <p><b>JUILLET : LIEU ECOLE MARIE CURIE</b> Rue Pierre et Marie Curie <b>AOUT : LIEU PARC MARECHAL</b> 14 Rue Jules Guesde</p>	<p><b>BD'LYS</b> Les bandes dessinées</p> <p>Enfants scolarisés en primaire CP CE1 CE2</p> <p><b>LIEU AU PARC MARECHAL</b> 14 Rue Jules Guesde</p>	<p><b>CINE'LYS</b> Les Comics CM1-CM2 Les Fantastics 6è-5è Les Aventuriers 4è-3è-Lycée <u>Inscription spéciale pour les aventuriers en JUILLET 2018 (14/17 ANS)</u> <u>TARIFS ET HORAIRES SPECIAUX</u></p> <p><b>LIEU FERME DU GAUQUIER</b> Rue Gambetta</p>
---	--	--

### FONCTIONNEMENT ET FACTURATION :

Pour l'été, l'inscription est à la semaine,

-avec ou sans repas

-avec une possibilité d'inscription en garderie du matin et du soir

(garderie payante facturée en fin de période et facture envoyée à domicile).

**-le picnic sera fourni par la restauration municipale et facturé par le service régie (pour les enfants non inscrits à la restauration)**

**Les frais (forfaits d'inscriptions + jours de restauration) sont à régler le jour de l'inscription.**

Pour des raisons évidentes de fonctionnement (prévisions du personnel et commande des repas), les parents doivent inscrire et payer la période désirée. Ces nouvelles dispositions engagent **la présence de votre (vos) enfant(s) à la restauration aux jours où vous l'inscrivez. Il ne pourra pas être accepté** les jours non mentionnés à l'inscription.



**En cas de force majeure, vous pourrez solliciter une demande d'inscription exceptionnelle avec un motif valable et un justificatif. elle devra être déposée 48h avant le jour de restauration demandé et sera examinée en mairie par le service des accueils de loisirs.**

**Le règlement peut se faire en espèce, en chèque (ordre : accueil de loisirs).**

**En carte bleue ou en chèques vacances ANCV.**

## DATES D'INSCRIPTION D'ETE

**Du 15 mai 2018 au 02 juin 2018 (les mardi, mercredi, jeudi, vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h00 et le samedi de 9h à 11h00).**

### **FRAIS D'INSCRIPTION MOIS DE JUILLET (du 09 au 27 juillet 2018)**

TRANCHES QF	Semaine 1 (5 jours)	Semaine 2 (5 jours)	Semaine 3 (5 jours)
moins de 400	10.00 €	10.00 €	10.00 €
400 à 759	12.50 €	12.50 €	12.50 €
760 à 1300	15.00 €	15.00 €	15.00 €
1301 à 2200	17.50 €	17.50 €	17.50 €
2201 et plus et ressources non déclarées	27.50 €	27.50 €	27.50 €
extérieurs	35.00 €	35.00 €	35.00 €

### **FRAIS D'INSCRIPTION MOIS DE AOUT (du 06 au 24 août 2018) sauf le 15 août**

TRANCHES QF	Semaine 1 (5jours)	Semaine 2 (4jours)	Semaine 3 (5jours)
moins de 400	10.00 €	8.00 €	10.00 €
400 à 759	12.50 €	10.00 €	12.50 €
760 à 1300	15.00 €	12.00 €	15.00 €
1301 à 2200	17.50 €	14.00 €	17.50 €
2201 et plus et ressources non déclarées	27.50 €	22.00 €	27.50 €
extérieurs	35.00 €	28.00 €	35.00 €

### **GARDERIE – RESTAURATION**

TRANCHES QF	LA GARDERIE DU MATIN 8 h 00 à 9 h 00	LA GARDERIE DU SOIR 16 h 30 à 18 h 00	LE REPAS	
			MATERNELLE	PRIMAIRE ET +
moins de 400	0.60 €	0.90 €	2.85 €	3.10 €
400 à 759	0.65 €	1.00 €	2.90 €	3.15 €
760 à 1300	0.70 €	1.05 €	2.95 €	3.20 €
1301 à 2200	0.75 €	1.15 €	3.10 €	3.65 €
2201 et plus et ressources non déclarées	0.95 €	1.45 €	4.20 €	4.70 €
extérieurs	1.10 €	1.65 €	4.50 €	5.00 €

### **POUR LES AVENTURIERS 14/17ANS**

**UNIQUEMENT LE MOIS DE JUILLET 2018 ACCUEIL de 10H-12H et de 13H30-17H30 pas de garderie matin et soir**

TRANCHES QF	Semaine 1 (5 jours)	Semaine 2 (5 jours)	Semaine 3 (5 jours)
moins de 400	11.00 €	11.00 €	11.00 €
400 à 759	13.50 €	13.50 €	13.50 €
760 à 1300	16.00 €	16.00 €	16.00 €
1301 à 2200	18.50 €	18.50 €	18.50 €
2201 et plus et ressources non déclarées	28.50 €	28.50 €	28.50 €
extérieurs	36.00 €	36.00 €	36.00 €