

**SERVICE GUICHET UNIQUE-REGIE**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION 2020-2021**  
**ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI ET VACANCES SCOLAIRES**

La constitution de ce dossier vous permet d'inscrire votre ou vos enfants  
à l'accueil de loisirs du mercredi  
à l'accueil de loisirs vacances scolaires (petites et grandes vacances)

**Attention!!**

**SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA ACCEPTE LORS DU RENDEZ VOUS**

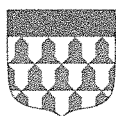
**CONDITIONS ET PIECES A FOURNIR AU DOSSIER LORS DE L'INSCRIPTION**

- 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 2020-2021
- 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
- DOCUMENT ATTESTANT QUE LES MINEURS SONT A JOUR DES VACCINATIONS OBLIGATOIRES  
OU
- LA PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATION A JOUR DES VACCINS (VERIFIER LES DATES)
- 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**

Les destinataires des données sont uniquement les personnels du service Régie et ALSH. Les données sont conservées 1 an et 2 mois à compter de la réception du formulaire. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO). Pour plus d'information : [dpo@mairie-lyslezlannoy.com](mailto:dpo@mairie-lyslezlannoy.com)



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

GARCON

FILLE

PRENOM : \_\_\_\_\_

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

ECOLE ET CLASSE (année scolaire 2020/2021) : \_\_\_\_\_

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 :** les vaccins sont ils à jour OUI  NON  (joindre obligatoirement un document attestant que le mineur est à jour des vaccinations obligatoires et la photocopie du carnet de vaccination)

**Si le document n'est pas à jour, l'enfant ne pourra pas être inscrit aux accueils de loisirs**

**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

**PRECISEZ 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 sont 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)

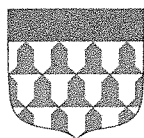
M./Mme : \_\_\_\_\_ qualité : \_\_\_\_\_

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 des parents : \_\_\_\_\_



ALLOCATIONS  
FAMILIALES

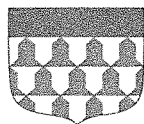
**GRILLE TARIFAIRE**  
**DES MERCREDIS RECREATIFS ET DES PETITES VACANCES**  
**2020/2021**  
**9h00-12h00/13h30-16h30**

TRANCHES QF	MERCREDI PETITES VACANCES EN JOURNEE SANS REPAS	MERCREDI MATIN OU APRES MIDI SANS REPAS
Moins de 400	2,00 €	1,00 €
400 à 759	2,50 €	1,25 €
760 à 1300	3,00 €	1,50 €
1301 à 2200	3,50 €	1,75 €
+ de 2200 et ressources non déclarées	5,50 €	2,75 €
Extérieurs 0 à 1900	7,00 €	3,50 €
Extérieurs 1901 à 2500	7,50 €	3,75 €
Extérieurs + de 2500	8,00 €	4,00 €

**GRILLE TARIFAIRE**

**GARDERIE – RESTAURATION  
DES  
MERCREDIS RECREATIFS - PETITES VACANCES 2020/2021 – ETE 2021**

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 €
+ de 2200 et ressources non déclarées	0,95 €	1,45 €	4,20 €	4,70 €
Extérieurs 0 à 1900	1,10 €	1,65 €	4,50 €	5,00 €
Extérieurs 1901 à 2500	1,15 €	1,70 €	4,55 €	5,05 €
Extérieurs + de 2500	1,20 €	1,75 €	4,60 €	5,10 €



ALLOCATIONS  
FAMILIALES

## ETE 2021

9h00-12h00/13h30-16h30

**INSCRIPTIONS** du 01 mai 2021 au 17 mai 2021 sur le Portail Famille ou du 01 mai 2021 au 22 mai 2021 (les mardi, mercredi, jeudi, vendredi de 9h00 à 12h et de 14 h 00 à 16h30 et le samedi de 9h 15 à 11h30) au service Guichet unique sur rendez vous (AGENDIZE).

### GRILLE TARIFAIRE SANS RESTAURATION ET GARDERIE

**FRAIS D'INSCRIPTION MOIS DE JUILLET (du 8 au 30 juillet 2021) sauf le 14 juillet**

TRANCHES QF	Semaine 1 (2 jours)	Semaine 2 (4 jours)	Semaine 3 et 4 (5 jours)
moins de 400	04.00 €	08.00 €	10.00 €
400 à 759	05.00 €	10.00 €	12.50 €
760 à 1300	06.00 €	12.00 €	15.00 €
1301 à 2200	07.00 €	14.00 €	17.50 €
+2200 et ressources non déclarées	11.00 €	22.00 €	27.50 €
Extérieurs de 0 à 1900	14.00 €	28.00 €	35.00 €
Extérieurs de 1901 à 2500	15.00 €	30.00 €	37.50 €
Extérieurs + 2500	16.00 €	32.00 €	40.00 €

**FRAIS D'INSCRIPTION MOIS DE AOÛT (du 2 au 25 août 2021)**

TRANCHES QF	Semaine 1 (5jours)	Semaine 2 (5jours)	Semaine 3 (5jours)	Semaine 4 (3 jours)
moins de 400	10.00 €	10.00 €	10.00 €	06.00 €
400 à 759	12.50 €	12.50 €	12.50 €	07.50 €
760 à 1300	15.00 €	15.00 €	15.00 €	09.00 €
1301 à 2200	17.50 €	17.50 €	17.50 €	10.50 €
+2200 et ressources non déclarées	27.50 €	27.50 €	27.50 €	16.50 €
Extérieurs de 0 à 1900	35.00 €	35.00 €	35.00 €	21.00 €
Extérieurs de 1901 à 2500	37.50 €	37.50 €	37.50 €	22.50 €
Extérieurs + 2500	40.00 €	40.00 €	40.00 €	24.00 €

**POUR LES AVENTURIERS 14/17ANS**

**UNIQUEMENT LE MOIS DE JUILLET 2021 ACCUEIL (du 8 au 30 juillet 2021) sauf le 14 juillet**

TRANCHES QF	Semaine 1 (2 jours)	Semaine 2 (4 jours)	Semaine 3 et 4 (5 jours)
moins de 400	04.40 €	8.80 €	11.00 €
400 à 759	05.40 €	10.80 €	13.50 €
760 à 1300	06.40 €	12.80 €	16.00 €
1301 à 2200	07.40 €	14.80 €	18.50 €
+2200 et ressources non déclarées	11.40 €	22.80 €	28.50 €
Extérieurs 0 à 1900	14.40 €	28.80 €	36.00 €
Extérieurs 1901 à 2500	15.40 €	30.80 €	38.50 €
Extérieurs + de 2500	16.40 €	32.80 €	41.00 €