



SERVICE GUICHET UNIQUE-RÉGIE DOSSIER D'INSCRIPTION 2022-2023

(ALSH MERCREDIS - ALSH PETITES VACANCES - ALSH ÉTÉ)

La constitution de ce dossier vous permet d'inscrire votre ou vos enfants à l'Accueil de Loisirs pour les périodes suivantes : mercredis récréatifs, vacances scolaires (petites vacances et été)

Un seul dossier par famille

SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA ACCEPTE

Le dossier complet est à déposer impérativement au service GUICHET UNIQUE - REGIE
Les mardis, mercredis, jeudis et vendredis 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 PIÈCES À FOURNIR AU DOSSIER

- L'enfant doit être âgé de 3 ans révolus au 1er jour de l'ALSH
- Les factures périscolaires et extrascolaires doivent être à jour de paiement
- Le présent document rempli
- Un justificatif de domicile
- Un livret de famille
- Un numéro d'allocataire CAF ou le dernier avis d'imposition du foyer (sans ces éléments, le tarif le plus fort vous sera attribué par le régisseur)
- Une photocopie de l'ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE 2022-2023 de chaque enfant (valable du 1er septembre 2022 au 31 août 2023)
- LA PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATION À JOUR DES VACCINS (VERIFIER LES DATES)

MODE ET MOYENS DE RÈGLEMENT

Si l'inscription ne se fait pas via le portail famille, le règlement de votre facture devra être effectué avant la date d'échéance de celle-ci, en espèces, en chèque (ordre : accueil de loisirs), en carte bleue ou en chèques vacances ANCV. La facture sera envoyée après la date limite des inscriptions. 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

GRILLES TARIFAIRES

ATTENTION : les inscriptions se font à la journée (ou à la demi-journée pour les mercredis récréatifs), pour chaque période et chaque prestation (accueil de loisirs et restauration) et sans condition minimale d'accueil.

TARIFS ALSH

TRANCHES QF	La journée d'activités sans repas	Mercredi matin ou après midi sans repas	La pause méridienne			
			- 6 ans repas	- 6 ans animation	+ 6 ans repas	+ 6 ans animation
Moins de 400	2,00 €	1,00 €	2,00 €	0,85 €	2,25 €	0,85 €
400 à 759	2,50 €	1,25 €	2,00 €	0,90 €	2,25 €	0,90 €
760 à 1300	3,00 €	1,50 €	2,00 €	0,95€	2,25 €	0,95€
1301 à 2200	3,50 €	1,75 €	2,10 €	1,00 €	2,65 €	1,00€
2201 et plus et ressources non déclarées	5,50 €	2,75 €	3,00€	1,20 €	3,50 €	1,20€
Extérieurs De 0 à 1900	7,00 €	3,50 €	3,00€	1,50 €	3,50 €	1,50 €
Extérieurs De 1901 à 2500	7,50 €	3,75 €	3,00€	1,55 €	3,50 €	1,55 €
Extérieurs Plus de 2500	8,00 €	4,00 €	3,00 €	1,60 €	3,50 €	1,60 €

TARIFS GARDERIES ALSH

TRANCHES QF	La garderie du matin de 8h à 9h	La garderie du soir de 16h30 à 18h
Moins de 400	0,60 €	0,90 €
400 à 759	0,65 €	1,00 €
760 à 1300	0,70 €	1,05 €
1301 à 2200	0,75 €	1,15 €
2201 et plus, ressources non déclarées	0,95 €	1,45 €
Extérieurs De 0 à 1900	1,10 €	1,65 €
Extérieurs De 1901 à 2500	1,15 €	1,70 €
Extérieurs Plus de 2500	1,20 €	1,75 €

TARIFS INSCRIPTIONS ALSH Juillet 14-17 ans

TRANCHES QF	La journée d'activités sans repas
Moins de 400	2,20 €
400 à 759	2,70 €
760 à 1300	3,20 €
1301 à 2200	3,70 €
2201 et plus et ressources non déclarées	5,70 €
Extérieurs De 0 à 1900	7,20 €
Extérieurs De 1901 à 2500	7,70 €
Extérieurs Plus de 2500	8,20 €

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : _____ GARCON FILLE

PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____

ECOLE ET CLASSE (année 2022/2023) : _____

PIECE D'IDENTITE EN COURS DE VALIDITE OUI NON N° D'ALLOCATAIRE CAF :

SORTIE DE TERRITOIRE (obligatoire lors des sorties en Belgique) OUI NON

AUTORISATION A REPARTIR SEUL : OUI NON

Si non, personnes autorisées à venir récupérer l'enfant (avec présentation d'une pièce d'identité) :

..... Tel : Qualité :

..... Tel : Qualité :

..... Tel : Qualité :

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 _____

TÉL. PORTABLE : _____ Tél 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) _____

TÉL.PORTABLE : _____ Tél travail : _____

E-mail : _____

SITUATION FAMILIALE : _____

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

AUTORISATIONS D'ACTIVITES

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques, sportives: OUI NON

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

J'autorise mon enfant à participer aux excursions et sorties pique-nique: OUI NON

J'autorise mon enfant à être photographié et filmé ainsi que la reproduction et diffusion de ces photos/vidéos à titre gratuit dans le cadre de la communication municipale du service ALSH/Jeunesse (magazine municipal, plaquette de présentation, presse locale, vidéo, exposition, réseaux sociaux de la ville) : OUI NON

Date :

Signature des parents :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom de l'enfant :

Date de naissance et classe de l'enfant (année scolaire 2022-2023) :

Nom du médecin traitant de l'enfant et numéro de téléphone :

1 – VACCINATIONS (photocopie obligatoire du carnet de vaccinations)

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

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 à l'Accueil de Loisirs? 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...). Eux-seuls sont 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. Je m'engage à respecter toutes les conditions et régler toutes les prestations relatives aux différentes présences de mon enfant.

Date :

Signature :

**CALENDRIER DES DATES D'INSCRIPTION ET DE PAIEMENT
DES ALSH MERCREDIS, PETITES ET GRANDES VACANCES
DE SEPTEMBRE 2022 A AOUT 2023**

DATES D'INSCRIPTION POUR LES MERCREDIS RECREATIFS (MR)

PERIODE	DATE D'INSCRIPTION	DATE DE PAIEMENT
1er trimestre : de septembre à décembre 2022	28/06/2022 au 08/08/2022	10/08/2022 au 22/08/2022
2eme trimestre : de janvier à mars 2023	19/11/2022 au 03/12/2022	06/12/2022 au 20/12/2022
3eme trimestre : d'avril à juillet 2023	16/02/2023 au 02/03/2023	07/03/2023 au 21/03/2023

DATES D'INSCRIPTION POUR LES PETITES VACANCES (CR)

PERIODE	DATE D'INSCRIPTION	DATE DE PAIEMENT
Vacances d'automne (24/10/2022 - 04/11/2022)	09/09/2022 au 23/09/2022	27/09/2022 au 11/10/2022
Vacances d'hiver (19/12/2022 - 30/12/2022)	04/11/2022 au 18/11/2022	22/11/2022 au 06/12/2022
Vacances de février (13/02/2023 - 24/02/2023)	30/12/2022 au 13/01/2023	17/01/2023 au 06/02/2023
Vacances de printemps (17/04/2023 - 28/04/2023)	03/03/2023 au 17/03/2023	21/03/2023 au 06/04/2023

DATES D'INSCRIPTION POUR LES GRANDES VACANCES (ETE)

PERIODE	DATE D'INSCRIPTION	DATE DE PAIEMENT
10/07/2023 - 25/08/2023	28/04/2023 au 12/05/2023	Juillet : 16/05/2023 au 06/06/2023 Août : 16/05/2023 au 07/07/2023