



NOTE D'INFORMATION – VILLE DE DOURGES

ACCUEILS DE LOISIRS (PERI ET EXTRASCOLAIRES) 2019-2020



Madame, Monsieur,

Pour vous aider à organiser les activités périscolaires et extrascolaires de votre enfant, la Ville de Dourges met en place des accueils de loisirs pendant les mercredis, les petites et grandes vacances.

Pour faciliter la gestion administrative de notre service et respecter les normes réglementaires de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale, vous trouverez ci-joint le dossier d'inscription A.C.M. pour l'année scolaire 2019-2020.

Il comprend :

- **Fiche individuelle « Enfant » ;**
- **Fiche familiale ;**
- **Fiche sanitaire de liaison** du Ministère de la Jeunesse et des Sports – CERFA N°10008*02 (ci-jointe).

Ce dossier doit être accompagné des pièces administratives :

- **Attestation de Quotient Familial CAF** (Document accessible depuis une borne CAF ou le site internet www.caf.fr à partir du N° allocataire CAF et du code personnel) ;
- **Attestation d'assurance** en responsabilité civile et individuelle accident au nom de l'enfant en cours de validité ;
- **Copie des vaccinations** qui doivent être à jour ;
- Pour les enfants des communes extérieures scolarisés dans une des écoles communales, **fournir un certificat de scolarité ;**
- Un **justificatif de domicile**.

Si votre enfant doit suivre un traitement régulier lié à des allergies ou à un trouble de santé, vous devez remplir le dossier de « **Projet d'Accueil Individualisé** ». Ce dossier est à demander au Pôle Jeunesse.

Ce dossier permet à l'enfant de s'inscrire aux différentes sessions de vacances (Petites et Grandes Vacances) et les mercredis.

L'inscription n'est prise en compte que lorsque **le dossier complet et dûment rempli est déposé**.

Informations :

N'hésitez pas à consulter régulièrement notre site internet www.villedourges.fr rubrique Jeunesse ou nous contacter à notre bureau afin de renouveler vos demandes d'inscriptions pour chaque nouvelle période (vacances scolaires, mercredis, ...).

En période scolaire, les bureaux sont ouverts du lundi au vendredi de 9H00 à 12H00 et de 13H30 à 17H30.

En période de vacances, ils sont ouverts de 10H00 à 12H00 et de 13H30 à 16H30.

Le programme des activités est établi avec l'équipe d'animation et respecte les différents rythmes et besoins de vos enfants.

Ils peuvent évoluer en fonction des envies et attentes des enfants, ou selon les opportunités proposées à notre structure.

Chaque activité ou sortie reste sous réserve de la météo.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Le Pôle Jeunesse

Ville de Dourges



DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION 2019-2020

(ACM MERCREDI – ACM PETITES ET GRANDES VACANCES)



« FICHE INDIVIDUELLE »

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

Adresse : Nationalité :
 Téléphone :
 Date de naissance :/...../..... Portable :
 Genre (cocher) : Fille Garçon
 N° de sécurité sociale auquel est affilié l'enfant :

Ecole fréquentée : Localité : Dourges Extérieur – Précisez :
 Classe : Nom de l'enseignant :

Régime alimentaire : Normal Sans viande Sans porc Autre :

Particularités médicales / Allergies :

L'enfant est-il porteur d'un handicap ? : Oui Non - Précisez :
 L'enfant suit-il un traitement médical ? : Oui Non - Précisez :

Autorisation de droit à l'image (cocher) : Oui Non

- Autorise la Municipalité à diffuser les photos dans le cadre d'informations communales
 (Site internet de la Ville, Dourges en bref, Fenêtres sur Dourges, autres informations communales, presse locale...)
 - Autorise l'équipe d'animation à créer avec les enfants une page internet comprenant des photos des activités de l'accueil.
 Ces photos ne comporteront pas d'informations personnelles au sujet des enfants.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et à contacter en cas d'urgence

Nom – Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Les personnes notées dans le tableau ci-dessus et autorisées à venir chercher l'enfant devront présenter obligatoirement leur carte d'identité au membre de l'équipe pédagogique en charge de l'enfant.

Personne ne pouvant pas récupérer l'enfant

Nom – Prénom	Téléphone	Lien de parenté	Personne interdite
			<input type="checkbox"/>

Veillez fournir le document du tribunal

DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné, responsable légal de l'enfant

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités des accueils péri et extrascolaires de la Ville,
- M'engage à rembourser les frais liés aux dégradations volontaires occasionnés par mon enfant,
- Déclare avoir pris connaissance du fonctionnement des accueils péri et extrascolaires et l'accepte dans son intégralité ;
- Autorise les responsables des ACM de Dourges à prendre toutes les mesures nécessaires pour mon enfant en cas d'urgence.

Fait à Le.....

Signature (obligatoire) :



DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION 2019-2020

(ACM MERCREDI – ACM PETITES ET GRANDES VACANCES)



« FICHE FAMILIALE »

Nom – Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Téléphone :

Parents Assistant(e) familial(e) Tuteur légal Autre : (Préciser) :

Adulte 1

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Catégorie professionnelle : Artisan Employé

Ouvrier Cadre Profession intermédiaire Agriculteur

Sans profession Autre :

Téléphone :

Portable :

Téléphone professionnel :

Situation familiale :

Adulte 2

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Catégorie professionnelle : Artisan Employé

Ouvrier Cadre Profession intermédiaire Agriculteur

Sans profession Autre :

Téléphone :

Portable :

Téléphone professionnel :

Situation familiale :

Régime

Régime Allocataire : Général et Fonctionnaire

Agricole Maritime Autre :

Nom de l'Allocataire :

N° Allocataire :

Allocataire à la C.A.F. : Oui Non

Comptez-vous un ou des enfants porteurs de handicap au sein de votre foyer ? : Oui Non

Si oui, combien ? :

Situation financière de la famille

Nombre d'enfants à charge :

Nombre total d'enfants :

Quotient familial de la CAF :

Bénéficiez-vous de l'aide aux temps libres de la CAF ? :

Oui Non

AAEH pour l'enfant concerné : Oui Non

Pièces à joindre impérativement à ce dossier lors de l'inscription

Attestation de Quotient Familial CAF (Document accessible depuis une borne CAF ou le site internet www.caf.fr à partir du N° allocataire CAF et du code personnel) ;

Attestation d'assurance en responsabilité civile et individuelle accident au nom de l'enfant en cours de validité ;

Copie des vaccinations qui doivent être à jour ;

Pour les enfants des communes extérieures scolarisés dans une des écoles communales, **fournir un certificat de scolarité** ;

Un **justificatif de domicile**

Fiche sanitaire de liaison du Ministère de la Jeunesse et des Sports – Cerfa N°10008*02 (ci-jointe).

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Je soussigné, responsable légal de l'enfant certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche,

Fait à, Le

Signature (Obligatoire) :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARCON FILLE

DATE ET LIEU DE SEJOUR: ACCUEILS PERI ET EXTRASCOLAIRES 2018 - 2019 - DOURGES

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE ET VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant 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 marqués au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE 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"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE 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"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non

ALIMENTAIRES oui non

MEDICAMENTEUSES oui non

AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRES :

LES DIFFICULTES DE SANTE (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES **PECAUTIONS A PRENDRE.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Votre enfant mouille-t-il son lit ? oui non parfois

4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES , ETC... PRECISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Autorisez-vous votre enfant à fumer pendant le séjour ? oui non

5 – RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRENOM

ADRESSE (PENDANT LE SEJOUR)

.....
.....

TEL FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TEL DU MEDECIN TRAITANT (FACULTATIF)

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

COORDONNEES DE L'ORGANISATEUR

MAIRIE DE DOURGES - PÔLE JEUNESSE

ADRESSE : RUE GAMBETTA - 62119 DOURGES

TÉL: 03-21-69-09-66 - MAIL: POLEJEUNESSEDOURGES@GMAIL.COM

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....