

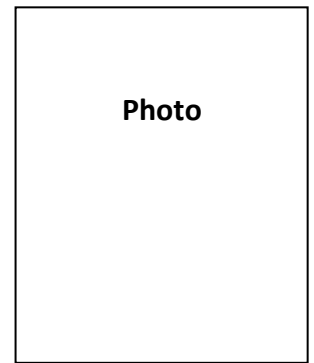
# DOSSIER D'INSCRIPTION P.J 2017/2018

## Fiche de renseignements obligatoires

Pôle Jeunesse - 11/17 ans

Année 2018

A retourner à **Anne Gazeilles** / Mairie de Barbentane – Service jeunesse  
(Boîte aux lettres extérieure disponible !) tel : 04.90.90.85.85 p 6



### ENFANT

Nom de l'enfant : ..... Fille [ ] Garçon [ ]

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Age :

### RESPONSABLE LÉGAL

Responsable légal 1	Responsable légal 2
<p>Le responsable légal 1 est le destinataire redevable de la facturation et de tous les courriers. En cas de situation particulière de l'autorité parentale, se référer à la direction.</p>	
Père [ ] Mère [ ] Autre [ ] (précisez) : .....	Père [ ] Mère [ ] Autre [ ] (précisez) : .....
Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....	Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....
N° de sécurité sociale : ..... N° allocataire CAF : ..... Quotient familial : .....	
Adresse : ..... ..... CP : ..... Commune : .....	Adresse : ..... ..... CP : ..... Commune : .....
Tel. Domicile : ..... Tél. Portable : .....	Tel. Domicile : ..... Tél. Portable : .....
Adresse courriel : ..... (afin de communiquer plus rapidement avec les familles, il est conseillé de remplir une adresse courriel)	Adresse courriel : ..... (afin de communiquer plus rapidement avec les familles, il est conseillé de remplir une adresse courriel)
Profession : .....	Profession : .....
Tél. travail : .....	Tél. travail : ..... P1

Nom et prénom de l'enfant : .....

Nom du médecin traitant : ..... Tél. médecin : .....

VACCINATIONS			
Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant			
L'enfant est-il vacciné contre :			Si oui, indiquez les dates des derniers rappels
	Diphtérie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	Tétanos	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	Poliomyélite	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	ou DT Polio	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	ou Tétracoq	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BCG	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.  
Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

MEDICAMENTS

L'enfant suit-il un traitement médical ?  oui  non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

MALADIES

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Angine	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Scarlatine	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Coqueluche	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Rougeole	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Rhumatisme	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Varicelle	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Oreillons	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Otite	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

ALLERGIES

L'enfant a-t-il des allergies?

Asthmes	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Médicamenteuses	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autres	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Alimentaires	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Animaux	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Précisez : .....	

**Pour toutes les allergies, intolérance et régime alimentaire particulier, un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) doit être effectué à l'initiative des parents, avec la Directrice du CLAE. Prise de rendez-vous au 04 90 90 07 07.**

Autre (précisez) :

Fait à .....

Le .....

Signature(s)

## PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

Nom et Prénom	Lien de parenté	Adresse	Tél. domicile	Tél. portable	Tél. travail

**Si vous souhaitez que votre enfant quitte Le centre seul ou accompagné d'un mineur, vous devez obligatoirement fournir une autorisation parentale (à joindre à ce dossier, datée et signée).**

Nous soussignés, (noms et prénoms) .....

responsables légaux de l'enfant (nom et prénom) .....

- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale,
- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs de la commune de Barbentane,
- L'inscription au centre de loisirs vaut acceptation du règlement intérieur,
- autorisons le responsable du centre de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale ...) rendues nécessaires par l'état de santé de notre enfant,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance « responsabilité civile » hors temps scolaire et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons la commune de Barbentane à prendre en compte notre quotient familial par échange d'informations auprès du service télématique sécurisé de la Caisse d'Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône CAFPRO (consultation des quotients familiaux enregistrés dans la base allocataire propriété de la CAF)
- autorisons que notre enfant soit photographié, et que ces images :
  - Soient utilisées pour la communication de la commune (site de la ville et Li Cigaloun Facebook)
  - Ne soient pas utilisées pour la communication de la commune.

Fait à .....

Le .....

Signature

### 1) Conditions d'admissions

Être âgé de 11 à 12 ans (être scolarisé au collège ou lycée).

L'admission de l'enfant ne sera effective que sur présentation du dossier complet accompagné de son règlement.

### 2) Inscription et modalités de paiement et de remboursement

- Dossiers téléchargeables sur le site de la mairie : Jeunesse/Pôle Jeunesse

- Inscription au service enfance Jeunesse de la Mairie de Barbentane

- lundi, mardi, jeudi de 08h30 à 12h30 et de 14h à 17h30
- mercredi : de 8h30 à 12h30
- vendredi : de 8h30 à 12h30 et de 14h à 16h30

Les inscriptions peuvent se faire à la journée.

Vous pouvez déposer votre dossier complet avec règlement dans la boîte aux lettres extérieure de la Mairie (à l'attention de Anne Gazeilles – service Enfance-jeunesse).

Paiement : Espèce, chèques vacances ou chèque à l'ordre du Trésor Public.

*Le paiement s'effectue à l'inscription ; sur demande, une facture vous est fournie.*

Remboursement : Une absence pour maladie **de plus de 2 jours** peut faire l'objet d'un remboursement, sur présentation d'un certificat médical et d'un RIB. Aucun remboursement ne sera fait suite à une annulation d'inscription après paiement (sans certificat médical).

### 3) Fréquence d'ouverture

Le Pôle jeunesse fonctionne en Accueil Collectif de Mineurs durant :

Les petites vacances de Toussaint (une semaine), d'hiver, de printemps et durant les cinq premières semaines des vacances d'été.

Un séjour d'été sera organisé (contactez le service enfance jeunesse au mois de Mars).

**Accueil échelonné de 8h50 à 10h et départ échelonné de 17h à 18h.**

Les jeunes peuvent quitter le centre seul à partir de 17h avec l'accord parental (à préciser sur l'inscription).

### 4) Transports trajet Rognonas/Barbentane

**Pour toutes les vacances scolaires**, une navette de ROGNONAS attend les enfants devant le Centre Culturel.

TRAJET : Départ 8h30 précises - Retour 17h45. Le trajet aller-retour est facturé 2€/enfant, à régler avec l'inscription (chèque à l'ordre du Trésor Public).

Les enfants sont placés sous la responsabilité du Pôle Jeunesse dès leur prise en charge. Celle-ci cesse dès qu'ils quitteront le bus. Les animateurs qui accompagnent vos enfants seront présents à 8h15 le matin et jusqu'à 18h le soir.

En fonction du Quotient Familial	Tarif unique journalier
0-300	3.50€
301-600	5.60€
601-900	8.00€
901-1800	12€
Au-delà de 1800 ou non bénéficiaire	15€
<b>Tarif extérieur</b> Les agents des communes de Barbentane-Rognonas et Boulbon ne sont pas soumis à ce supplément tarifaire.	<b>+ 5€ (par tranche ci-dessus)</b>

## 5) Choix de la période et règlement :

Cette partie est remplie en collaboration avec le service selon les disponibilités. Le montant dû est calculé après vérification du Quotient familial

## 6) Les activités

Chaque début de semaine, le programme précis est remis aux familles par l'équipe d'animation. Nous demandons aux jeunes d'en prendre connaissance afin d'adapter les tenues et sacs. Nous recommandons à tous de porter des chaussures fermées, style baskets. Les tongs sont interdites.

## 7) Santé

Les parents sont priés de remplir la fiche sanitaire et de signaler à la direction du centre de loisirs les problèmes de santé (antécédents et actuels), de l'enfant.

Tout signe de maladie contagieuse peut présenter une éviction systématique du centre de loisirs et doit être impérativement signalé. Le retour de l'enfant devra être justifié par un certificat médical du médecin traitant. Les médicaments d'un traitement médical en cours peuvent être administrés aux enfants par le responsable de la santé du centre de loisirs, à la demande des parents, et **exclusivement sur présentation d'une ordonnance.**

## 8) Restauration

Les repas et goûters sont fournis par le centre de loisirs, hors prise en charge des PAI (allergies). Le menu est affiché à l'accueil du Pôle jeunesse ; il est également consultable sur le site internet de la Mairie « Enfance Jeunesse/Pôle Jeunesse » et Facebook « Li Cigaloun ». Les jours de sortie, un pique-nique est fourni aux enfants par le centre.

## 9) Engagements

Les jeunes s'engagent à respecter les règles de vies établies avec les animateurs. Les animateurs s'engagent à participer à l'épanouissement et au bien-être des jeunes.

*L'exclusion temporaire du centre, solution extrême, peut être envisagée après consultation avec la famille, lorsque le comportement de l'enfant nuit à la sécurité physique ou morale de ses camarades et aucun remboursement ne pourra être demandé.*

## 10) pièces à fournir

- Dossier d'inscription complété et signé
- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance extra-scolaire pour l'année en cours
- Photocopies des pages de santé concernant la vaccination
- Attestation allocation CAF
- Une photo récente (à coller sur la 1ere page du dossier)
- Attestation d'aisance aquatique (si déjà fournie l'an passé, merci de nous le signaler)
- Paiement complet (chèque à l'ordre du Trésor Public)

Je, soussigné \_\_\_\_\_

responsable de l'enfant \_\_\_\_\_

**atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du fonctionnement du centre de loisirs Li Cigaloun et m'engage à le respecter.**

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Signature du responsable légal**