



FICHE D'INSCRIPTION

Services municipaux Enfance-Jeunesse

CLJ Centre de Loisirs Jeunes - (ALSH ados 11 / 17 ans)

Cadre réservé au Guichet Unique Enfance Jeunesse

2025 -	2026 -	2027 -
--------	--------	--------

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- ☐ Attestation d'assurance en responsabilité civile couvrant les activités extrascolaires de l'année en cours
- ☐ Copie des vaccins obligatoires validés sur le carnet de santé avec nom et prénom de l'enfant
- ☐ Copie PAI si Protocole d'Accueil Individuel (en cours de validité)
- ☐ Copie Jugement (en cas de séparation ou divorce)
- ☐ Document à signer par l'enfant sur l'Engagement et Respect des règles de vie au CLJ

NOM (enfant) : _____			CADRE Réservé aux Directions ALP/ALSH/CLJ	
Prénom : _____			Documents fournis par la famille :	
2025 classe	2026 classe	2027 classe	Pages vaccins obligatoires (carnet de santé)	
Ecole :	Ecole :	Ecole :	Copie PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)	
			Assurance responsabilité civile extrascolaire	
			2025	
			2026	
			2027	
Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>			Copie Jugement (si séparation ou divorce)	
Date/lieu de naissance : ____/____/____ - _____			Autorisations : entrée et sortie libre	<input type="checkbox"/>
Adresse : _____			Autorisation photos vidéo tous support	<input type="checkbox"/>
Tél et mail du jeune : _____			Attestation aisance aquatique	<input type="checkbox"/>
1^{er} Tél. en cas d'urgence responsable : ____/____/____/____				

PARENTS (ou responsables légaux)

Situation familiale : marié ☐ divorcé ☐ séparé ☐ PACS/union libre ☐ célibataire ☐

Parent : Père/Mère*	Parent : Père/Mère*
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Profession : _____	Profession : _____
Date/lieu de naissance : _____	Date/lieu de naissance : _____
Adresse (si différente de l'enfant) : _____	Adresse (si différente de l'enfant) : _____
travail : ____/____/____/____/____	travail : ____/____/____/____/____
mobile : ____/____/____/____/____	mobile : ____/____/____/____/____
maison : ____/____/____/____/____	maison : ____/____/____/____/____
Email : _____	Email : _____

(* rayer les mentions inutiles)

ou REPRESENTANT LEGAL (si différent des parents préciser exemple : tuteur ...)

M MME : _____

Adresse : _____

travail : ____/____/____/____/____ **mobile :** ____/____/____/____/____ **maison :** ____/____/____/____/____

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

N° sécurité sociale (qui couvre l'enfant) : ____/____/____/____/____/____/____/____/____

Régime de protection sociale : Régime général (SECU) ☐ - MSA ☐ : employeur : _____

N° allocataire : _____ (quelque-soit vos droits) ☐ Père ☐ Mère

Nombre d'enfants à charge : Si scolarisés à St Georges d'Orques, NOM et prénoms : _____

FRAIS ADHESION / INSCRIPTION, PAR ANNEE CIVILE

Tarification adhésion :

- 15 € : pour les familles ayant un quotient CAF inférieur à 700 €
- 30 € : pour les familles ayant un quotient CAF inférieur à 1 600 €
- 40 € : pour les familles ayant un quotient CAF supérieur à 1 601 €
- 40 € : pour les familles habitants hors commune de Saint Georges d'Orques et ayant leur enfant scolarisé sur la commune.

Un supplément vous sera facturé lors de la participation aux activités divertis-loisirs (intercommunales) pendant les vacances (sur inscription).

Modalité de règlement :

Le règlement de l'adhésion est valable pour une année civile. Il s'effectue sur facturation après la 1^{ère} présence du jeune au CLJ.

Mode de règlement : Sur le Portail Famille, par chèque (ordre du chèque : Régisseur de recette CLJ de St Georges d'Orques) ou en espèce (en faisant l'appoint) au Guichet Unique.

FICHE D'INSCRIPTION – RESERVATION AUX ACTIVITES

La réservation aux activités est obligatoire par mail, à : clj@sgdo.fr, sous réserve du dépôt complet de la fiche d'inscription, même en cas de présence occasionnelle.

La fiche d'inscription doit être signée, remplie et munie des pièces justificatives demandées en page 1.

HORAIRE D'OUVERTURE

Périodes scolaires - Mercredi : 11h30 – 18h30

- Lundi : 16h00 – 19h00

- Vendredi : 16h00 – 19h00

Vacances scolaires – Lundi au Vendredi : 10h00 à 18h30 (en continu – repas non fourni)

Les horaires d'ouverture peuvent varier en fonction du programme d'activités.

Tél : 06 70 25 92 04

Mail : clj@sgdo.fr

FICHE SANITAIRE - RECOMMANDATIONS

MEDECIN TRAITANT NOM : _____ ☎/...../...../...../...../
 Ville : _____

VACCINS OBLIGATOIRES : joindre la copie du carnet de santé avec le nom et prénom de l'enfant

L'enfant a déjà eu les maladies suivantes*:

Angine	Rubéole	Varicelle	Scarlatine	Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non

DIFFICULTES DE SANTE - Faire un PAI si conduites particulières à tenir :

(Maladie, accident, crises convulsives, opération, hospitalisation, énurésie, situation de handicap, etc.) :

ALLERGIES :

MEDICAMENTEUSE Oui ☐ Non ☐

ALIMENTAIRE Oui ☐ Non ☐

ASTHME Oui ☐ Non ☐

Si oui, laquelle : _____

Si oui, laquelle : _____

SI PAI (PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE): MIS EN PLACE A COMPTER DU _____.

Le PAI est un dossier à compléter avec le médecin traitant ou médecin de PMI. Son application ne pourra être effective qu'après validation de la direction du CLJ sur les temps d'accueils municipaux.

Et validation par le Maire et/ ou Maire Adjoint.

Les intolérances alimentaires ne pourront être prises en compte que dans le cadre d'un PAI.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires, etc. Précisez :

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e), _____ père - mère - représentant légal*, de l'enfant _____, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

2025

Date :

Nom Prénom et signature :

2026

Date :

Nom Prénom et signature :

2027

Date :

Nom Prénom et signature :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e)père - mère - représentant légal de l'enfant*, déclare exact les renseignements portés sur ce dossier et :

- **Autorise mon enfant à sortir librement de la structure la journée :** oui ☐ non ☐
- **Autorise mon enfant à sortir seul de la structure uniquement le soir à partir de 17h30 :** oui ☐ non ☐
- **Autorise le Service Enfance Jeunesse à prendre en photo mon enfant et à éventuellement la publier dans le journal municipal, le site Internet de la municipalité, dans les journaux régionaux (Midi Libre, la Gazette...), ou Facebook (page officielle de la Mairie) :** oui ☐ non ☐
- **Autorise le Service Enfance Jeunesse à filmer mon enfant, à utiliser son image fixe (photo), animée (vidéo) et ses paroles (enregistrement audio) dans le cadre d'éventuels projets d'animation.** oui ☐ non ☐
- **Autorise mon enfant à participer aux sorties et aux baignades** organisées par le centre (plage, piscine, sorties extérieures). Dans le cas contraire je m'engage à ne pas l'inscrire les jours de sortie : oui ☐ non ☐
- Reconnaît avoir pris connaissance du **règlement intérieur** du centre et en accepter les conditions.
- Suis informé(e) que le **projet pédagogique du CLJ, la tarification et le règlement intérieur** sont disponible au bureau de la direction et sur le site internet de la Mairie.
- **Autorise le Guichet Unique municipal à consulter et à conserver notre dossier allocation CDAP (CAF) afin d'accéder chaque année civile directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières.** oui ☐ non ☐

Votre enfant sera autorisé à fréquenter le CLJ (de façon régulière ou occasionnelle) **uniquement après :**

- **réception (au Guichet unique/Service enfance jeunesse) et validation** de la fiche d'inscription signée et accompagnée des pièces justificatives
- **mise à jour ou création du Compte famille**
- **réservation aux activités divertissement-loisirs**

Enfant en garde ou temps partagé : prévoir un compte et une fiche d'inscription pour chaque parent.

**En l'absence de ce document signé,
l'enfant ne pourra être accueilli dans la structure du service Enfance Jeunesse Municipal.**

2025 Date :	2026 Date :	2027 Date
Nom Prénom et signature :	Nom Prénom et signature :	Nom Prénom et signature :