



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

**PARENTS (ou responsables légaux)**

Situation familiale : marié  divorcé  séparé  PACS/union libre  célibataire

**Parent : Père/Mère\***

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

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Date/lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_

travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

maison : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

(\* rayer les mentions inutiles)

**Parent : Père/Mère\***

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

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Date/lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_

travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

maison : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**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 diverti-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<sup>ère</sup> 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](mailto: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.

## HORAIRES 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](mailto:clj@sgdo.fr)

## FICHE SANITAIRE - RECOMMANDATIONS

MEDECIN TRAITANT NOM : \_\_\_\_\_ TÉL : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

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\*:

**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 INDIVISUALISE):** 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.

<b>2025</b> <b>Date :</b>	<b>2026</b> <b>Date :</b>	<b>2027</b> <b>Date :</b>
Nom Prénom et signature :	Nom Prénom et signature :	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 divertì-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 :

(\* rayer les mentions inutiles)