



# FICHE D'INSCRIPTION

## Services municipaux Enfance-Jeunesse

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

#### Cadre réservé au Guichet Unique Enfance Jeunesse

2023 -	2024 -	2025 -
--------	--------	--------

#### 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)

<p><b>NOM (enfant) :</b> _____</p> <p><b>Prénom :</b> _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>2023</b> classe</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>2024</b> classe</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><b>2025</b> classe</td> </tr> <tr> <td>Ecole :</td> <td>Ecole :</td> <td>Ecole :</td> </tr> </table> <p>Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/></p> <p>Date/lieu de naissance : ____/____/____ - _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Tél et mail du jeune : _____</p> <p>1<sup>er</sup> Tél. en cas d'urgence responsable : ____/____/____/____</p>	<b>2023</b> classe	<b>2024</b> classe	<b>2025</b> classe	Ecole :	Ecole :	Ecole :	<p style="text-align: center;"><b>CADRE Réservé aux Directions ALP/ ALSH</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Documents fournis par la famille :</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Pages vaccins obligatoires (carnet de santé)</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Copie PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Assurance responsabilité civile extrascolaire</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2024</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Copie Jugement (si séparation ou divorce)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Autorisations : entrée et sortie libre</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Autorisation photos vidéo tous support</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Attestation aisance aquatique</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Pages vaccins obligatoires (carnet de santé)		Copie PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)		Assurance responsabilité civile extrascolaire		2023		2024		2025		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"/>
<b>2023</b> classe	<b>2024</b> classe	<b>2025</b> classe																									
Ecole :	Ecole :	Ecole :																									
Pages vaccins obligatoires (carnet de santé)																											
Copie PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)																											
Assurance responsabilité civile extrascolaire																											
2023																											
2024																											
2025																											
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

<p style="text-align: center;"><b>Parent : Père/Mère*</b></p> <p>NOM : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Profession : _____</p> <p>Date/lieu de naissance : _____</p> <p>Adresse (si différente de l'enfant) : _____</p> <p>travail : ____/____/____/____/____</p> <p>mobile : ____/____/____/____/____</p> <p>maison : ____/____/____/____/____</p> <p>Email : _____</p> <p>(* rayer les mentions inutiles)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Parent : Père/Mère*</b></p> <p>NOM : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Profession : _____</p> <p>Date/lieu de naissance : _____</p> <p>Adresse (si différente de l'enfant) : _____</p> <p>travail : ____/____/____/____/____</p> <p>mobile : ____/____/____/____/____</p> <p>maison : ____/____/____/____/____</p> <p>Email : _____</p>
---	--

#### 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

### Tarifcation adhésion :

- 8,50 € : pour les familles ayant un quotient CAF inférieur à 800 €
- 17 € : pour les familles ayant un quotient CAF supérieur à 800 €
- 25 € : 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<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 : 15h00 – 18h00

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 :** \_\_\_\_\_ ☎ ...../...../...../...../...../

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.

**2023**

Date :

Nom Prénom et signature :

**2024**

Date :

Nom Prénom et signature :

**2025**

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 entrer et sortir librement de la structure :** 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 diverti-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.**

<b>2023</b> Date :	<b>2024</b> Date :	<b>2025</b> Date
Nom Prénom et signature :	Nom Prénom et signature :	Nom Prénom et signature :

(\* rayer les mentions inutiles)