

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

* IDENTITE DE L'ENFANT :

Nom :	Prénom :
Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Date de naissance :
Ecole : <input type="checkbox"/> Jules Isaac <input type="checkbox"/> Jules Ferry <input type="checkbox"/> Autre à préciser:	
Classe :	

* RESPONSABLES LEGAUX: (EN LETTRE CAPITALE)

Payeur principal : Parent/Responsable légal 1 ou Parent/Responsable légal 2

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tél maison :	Portable :
Employeur :	Tél :
Email :	
= IMPORTANT pour communiquer sur les réservations, programmes, sorties, projets, piques niques....	

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tél maison :	Portable :
Employeur :	Tél :
E.mail :	

N° Allocataire :

⇒ Pour les allocataires CAF : nous pouvons consulter votre QF sur CAF Partenaires.

En cas de refus, merci de nous fournir un justificatif de votre QF

⇒ Pour les allocataires MSA, joindre un justificatif de votre QF

Attention ! sans ce numéro, nous appliquerons le tarif maximum.

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Vaccinations à jour Joindre un justificatif

Votre enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'accueil individualisé (PAI) ? oui non

Votre enfant a-t-il une notification de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ? oui non

Si oui, perçoit-il l'AAEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) oui non

Observations (besoins particuliers, traitements médicaux, précautions à prendre, etc.) :

Régime alimentaire particulier :

oui non A préciser:

AUTORISATIONS

En inscrivant votre enfant dans une collectivité, vous autorisez de fait l'équipe à prendre toutes les mesures utiles et à faire prodiguer tous les soins nécessaires **en cas d'accident**

j'ai pris connaissance

J'autorise, mon enfant à être pris en photo, filmé ou enregistré dans le cadre de l'accueil de loisirs. Ils pourront être utilisés par la maison de quartier afin d'illustrer ses publications :

oui non

A rentrer seul :

oui non Précisez l'heure :

Pédibus : Lorsque qu'un enfant des écoles J-Isaac et J-Ferry est inscrit au centre de Loisirs le mercredi après midi, vous autorisez de fait les responsables scolaires à nous le confier

j'ai pris connaissance

Si votre enfant fréquente un atelier le mercredi à la maison de quartier, merci de noter le nom de l'atelier et son horaire :

Coordonnées des personnes habilitées à venir chercher votre enfant :

Nom + tél :

Nom + tél :

Nom + tél :

Comme les responsables légaux, celles-ci doivent systématiquement se présenter à l'accueil

Il est impératif de nous signaler toute personne interdite et de fournir un justificatif

REGLEMENT INTERIEUR

Le Centre de loisirs/Maison de l'enfance où vous inscrivez votre enfant fait partie de la Maison de Quartier qui est une association.

Cet Accueil Collectif de Mineur est agréé par la Direction Départementale de Cohésion Sociale et de la Protection des Populations et conventionné avec la CAF.

Assurance

La Maison de Quartier est assurée auprès de la MAIF pour ses activités et ses adhérents. Nous vous conseillons toutefois, de prendre une assurance complémentaire en responsabilité civile.

Inscriptions /Adhésion /Paiements

Pour **inscrire** votre enfant, vous devez 1/3 compléter ce dossier, 2/3 remplir une feuille de réservation et 3/3 fournir une photocopie des vaccinations à jour.

Puis payer l'adhésion.

En cas de modification (tél, adresse, autre), merci de bien vouloir nous en informer dès que possible.

Désistements : les mercredis scolaires : dernier délais 48h avant

Périodes de vacances : il faut nous prévenir 7 jours avant (sauf raison médicale)

Rappel : Facturation en fonction du quotient familial.

(N° d'allocataire CAF ou MSA à fournir).

Paiements à effectuer dès réception de la facture.

Chèques Vacances et Chèques Emploi Service Universel acceptés.

Horaires d'accueil et activités

Seuls les responsables légaux et personnes mentionnées sont autorisés à récupérer votre enfant. Nous vous demandons de bien vouloir respecter les horaires du centre de loisirs, de consulter le programme qui indique parfois des spécificités et de passer systématiquement par l'accueil pour déposer/récupérer vos enfants.

En signant au bas de cette fiche, vous vous engagez à rembourser les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques

Je soussigné(e) Mr ou Mme
responsable légal de

Atteste avoir pris connaissance de ces informations,
Certifie exact les renseignements portés sur cette fiche.

Règlement à signer

ou cocher

Valable du 1er septembre 2023 à fin juillet 2024



DOSSIER D'INSCRIPTION

Année 2023-2024

Accueil de Loisirs - Maison de l'enfance
LA BELLANGERAIS

3 – 12 ans

Maison de Quartier La Bellangerais – Centre de Loisirs
5 rue du Morbihan

35700 Rennes

Tél: 02 99 27 21 18 / 07 71 56 63 24

Direction : Rafael San Martin

enfance@labellangerais.org