



Dossier d'inscription Périscolaire – Mercredi – Vacances 2023/2024

Chers Parents,

Vous souhaitez inscrire votre enfant auprès du Centre Social, nous vous prions de trouver ci-dessous le dossier à nous retourner. Ce dossier est obligatoire même si votre enfant a déjà été inscrit dans nos services. Sans ce dossier dûment complété votre enfant ne pourra être accepté aux accueils gérés par le Centre Social.

❖ **Pour les réinscriptions**

Vous devez compléter le dossier et le déposer soit dans la boîte aux lettres à l'accueil du Centre Social ou l'envoyer par mail uniquement **en version PDF et parfaitement lisible** :
christine.boisteux@centre-social-rural-lamorlaye.org

❖ **Pour tout nouveau dossier**

Un rendez-vous est obligatoire auprès du secrétariat enfance, vous pouvez nous contacter pour prendre rendez-vous soit par mail christine.boisteux@centre-social-rural-lamorlaye.org ou par téléphone au 03 44 21 10 71.

Votre dossier sera validé uniquement à la réception de l'ensemble des documents.

(Dossier dûment complété – copie des pages de vaccins –
Photo d'identité récente et planning d'activités)

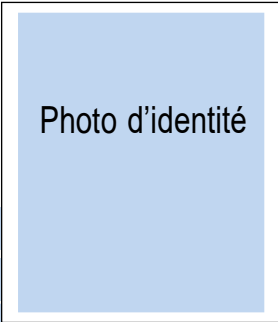
Retour du dossier au plus tard le 30 juin 2023

Les informations recueillies sur ce dossier sont enregistrées dans un fichier informatisé par **l'association du Centre Social Rural** de Lamorlaye pour **la gestion des usagers**. Elles sont conservées pendant 1 an et sont destinées aux accueils collectifs de mineurs et aux établissements d'accueil du jeune enfant. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant :

Le Centre Social Rural de Lamorlaye
87, Avenue de la libération 60260 Lamorlaye



Dossier d'inscription 2023/2024



Nom Prénom	
Date de naissance	
Classe	
Ecole	Marie Marvingt <input type="checkbox"/> Saint Exupery <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) _____ <input type="checkbox"/>

RESPONSABLES LEGAUX
(Obligatoirement : Indiquer les coordonnées des deux parents)

Nom – Prénom	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse mail	
Numéro de Sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché	
Régime allocations familiales et numéro allocataire (CAF /MSA)	
Autres personnes à contacter en cas d'urgence (Nom – lien de parenté et N° de téléphone)	
Autres personnes avec qui mon enfant pourra repartir (Nom – lien de parenté et N° de téléphone)	

AUTORISATION TRANSPORT ET TRAJET

J'autorise mon enfant à utiliser un moyen de transport sous la surveillance du personnel nécessitant un transport en commun lors des sorties **dans le cadre des mercredis et vacances scolaires.** Oui Non

J'autorise mon enfant (Uniquement pour les enfants de 10 ans et plus)
✓ A venir seul au Centre Social Oui Non
✓ A rentrer seul dans le cadre des horaires fixés Oui Non

AUTORISATION PHOTO ET VIDEO

J'autorise le Centre Social à utiliser la photo de notre enfant, dans le cadre d'informations, plaquettes, expositions, site internet du Centre Social (et uniquement dans ce cadre)
Oui Non

RESTAURATION PENDANT L'ACCUEIL DE LOISIRS

Pratique alimentaire spécifique

oui non

Si oui merci de préciser laquelle :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Les renseignements portés ci-dessous permettent d'accueillir votre enfant dans les meilleures conditions.

❖ Vaccins

Les vaccins obligatoires sont :

Pour les enfants nés avant le 1 janvier 2018 : [Diphtérie, tétanos et poliomyélite](#)

Pour les enfants nés après le 1 janvier 2018 : [Diphtérie, tétanos et poliomyélite](#)

[Coqueluche - Rougeole-Oreillons-Rubéole \(vaccin combiné ROR\)](#) - [Haemophilus Influenza de type B](#) - [Hépatite B](#) - [Pneumocoque](#) - [Méningocoque de type C](#)

Si votre enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication

Le vaccin antitétanique ne peut faire l'objet d'un certificat.

❖ Traitement médicaux

Votre enfant suit-il un traitement ?

Oui Non

Si le traitement est à prendre pendant sa présence dans notre structure, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). **Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.**

❖ Allergies

Votre enfant a-t-il des allergies ?

Oui Non

Si oui merci de préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir

❖ Difficultés de santé

Votre enfant a-t-il des difficultés de santé ?

Oui Non

Si oui, vous pouvez ci-dessous informer les organisateurs ou joindre un courrier à ce dossier sur les causes et les précautions ou recommandations à prendre lors de l'accueil de votre enfant. La responsable du service prendra contact avec vous pour échanger.

En cas de trouble de la santé qui nécessite un PAI, la famille est tenue d'informer le centre social et de fournir une copie du Projet d'Accueil Individualisé (PAI).

Oui Non

❖ Autres recommandations : (lunettes, lentilles, prothèse, etc....)



APPROBATION ET SIGNATURE DU DOSSIER

Je soussignée (Nom – Prénom)

Responsable légal de l'enfant :

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- S'engage à régler les factures émanant du service.

Document obligatoire à joindre au dossier : (merci de cocher les documents liés au dossier et transmis)

- Photo d'identité
- Copie des pages de vaccins **obligatoires** ou certificat de vaccination

- Fiche planning périscolaire
- Fiche planning mercredi et ou vacances

Document complémentaire si nécessaire : (merci de cocher les documents liés au dossier)

- PAI (Projet d'Accueil individualisé)
- Ordonnance de justice (jugement)

Je déclare exacte les renseignements portés sur ce dossier et je m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Date et Signature avec la mention « Lu et Approuvé »