



Dossier d'inscription 2026 - 2027

----- Accueil collectif de Mineurs

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, soit 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 soit 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
- ✓ Fiche planning des activités

Une facture de 2€ d'adhésion (par famille) vous sera envoyée dès la validation de votre dossier.

Les informations recueillies sur ce dossier sont utilisées 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 2026/2027

Photo d'identité

Nom Prénom	
Date de naissance	
Classe	
Ecole	Marie Marvingt <input type="checkbox"/> Saint Exupéry <input type="checkbox"/> Hors commune <input type="checkbox"/>

RESPONSABLES LEGAUX

(Indiquer obligatoirement les coordonnées des deux parents)

Nom Prénom		
Adresse		
Numéro de téléphone		
Adresse électronique à utiliser pour les envois de factures et informations		
Numéro de sécurité social auquel l'enfant est rattaché		
Régime allocataire et numéro de CAF ou MSA		
Autres personnes à contacter en cas d'urgence (nom – lien de parenté et numéro de téléphone)		
Autres personnes avec qui mon enfant pourra repartir (nom – lien de parenté et numéro de téléphone)		

AUTORISATIONS

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 (mini-bus et autocar)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
J'autorise mon enfant (Uniquement pour les enfants de 10 ans et plus) A venir seul au Centre Social A rentrer seul dans le cadre des horaires fixés	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
J'autorise le Centre Social à prendre en photo mon enfant , lors des activités pour un affichage en interne.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

RESTAURATION SCOLAIRE PENDANT L'ACCUEIL DE LOISIRS

Pratique alimentaire spécifique
Si oui merci de préciser laquelle

Oui Non

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

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

Vaccins

J'ai joint à ce dossier la copie des pages de vaccins

Oui Non

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

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.

Allergie

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).

PAI nécessaire

Oui Non

Si oui, le PAI est joint à ce dossier

Oui Non

Autres recommandations (lunettes, lentilles, prothèse...)

FORMALITES D'INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES

Inscription périscolaire (avant et après l'école)

J'inscris mon enfant au périscolaire

Oui Non

Si oui, je joins la fiche d'inscription périscolaire, suivant mes présences je choisis ci-dessous ma facturation

- Mes présences sont ponctuelles la facturation se fera alors « à la présence »
- Mes présences sont tous les matins ou tous les soirs, je choisis un forfait matin mensuel ou un forfait soir mensuel (Uniquement pour les maternelles ou les primaires n'allant pas à l'étude)
- Mes présences sont tous les matins et tous les soirs, je choisis un forfait matin et soir mensuel (Uniquement pour les maternelles ou les primaires n'allant pas à l'étude)
- Mon enfant va à l'étude, je serai facturé « à la présence étude »

Inscription mercredis

J'inscris mon enfant à l'accueil du mercredi

Oui Non

Si oui

Je joins la fiche d'inscription mercredi du mois de septembre 2026

Pour les autres mois la fiche d'inscription sera en ligne chaque mois avec un retour au plus tard le 20 du mois précédent).

Inscription aux vacances scolaires

J'inscris mon enfant aux accueils de loisirs

Oui Non

La fiche d'inscription sera à nous retourner à chaque période des vacances suivant les dates indiquées dans le règlement intérieur.

SIGNATURE ET APPROBATION DU REGLEMENT

Je soussigné(e) Nom prénom :

Responsable légale de l'enfant :

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à régler toutes les factures émanant du service. Déclare exacte les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Date et signature avec la mention « lu et approuvé ».