



DOSSIER D'INSCRIPTION ORRY ENFANCE SERVICE ADOS 2023/2024

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.

LES MODALITÉS D'INSCRIPTION

✓ Vous devez compléter le dossier et le déposer auprès du secrétariat d'Orry enfance.

Une adhésion de 11€ vous sera facturée à la 1ère inscription de votre enfant si vous n'avez pas d'autres enfants inscrits à Orry Enfance.

Les informations recueillies sur ce dossier sont enregistrées dans un fichier informatisé par **l'association d'Orry Enfance** 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 D'Orry Enfance
Avenue du 18 juin 1940 60560 Orry la Ville

Dossier d'inscription ADOS 2023/2024

Nom-Prénom	
Date de naissance	
Classe	
Collège	
Portable de L'ado	

RESPONSABLES LÉGAUX (Indiquer les coordonnées des deux parents).

Nom-Prénom		
Adresse		
Numéro de téléphone		
Adresse mail		
Numéro de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché		
Régime allocataire 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 :**

- ✓ A utiliser un moyen de transport sous la surveillance du personnel Oui Non
- ✓ A participer à des activités extérieures sous la surveillance du personnel Oui Non
- ✓ A venir seul à Orry Enfance Oui Non
- ✓ A rentrer seul dans le cadre des horaires fixés Oui Non
- ✓ A se déplacer librement lors des sorties spécifiques ou des séjours sous la responsabilité des animateurs (**Pour les plus de 14 ans**) Oui Non

AUTORISATION PHOTO-VIDEO

Dans le cadre d'informations, plaquettes, expositions, site internet du Centre Social (et uniquement dans ce cadre), le Centre Social et Orry Enfance peut être amené à utiliser la photo de votre enfant

J'autorise donc le Centre Social et Orry Enfance à utiliser la photo de notre enfant

Oui Non

RESTAURATION

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ?

Oui Non

Si oui merci de préciser lequel :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

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

✦ Vaccins

Les vaccins obligatoires sont :

Pour les enfants né avant le 1 Janvier 2018 : **Diphtérie, Tétanos et poliomyélite**

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 Orry Enfance 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 :

Autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre le cas échéant toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur.

S'engage à régler les factures émanant du service

J'accepte la facturation par mail Oui Non

Documents obligatoires à joindre au dossier :

Photo d'identité

Copie des pages de vaccins obligatoire ou certificat de vaccination

Attestation employeur des deux parents

Documents complémentaires (Si nécessaire) :

Projet d'accueil individualisé (PAI)

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 »