



CCAS de Figanières

04 94 50 93 60  
ealfiganieres@live.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION *2021/2022*

*RESPONSABLE LÉGAL*

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Portable :

Pièces à joindre au dossier

- Certificat d'assurance scolaire - *extrascolaire*
- PAI *(le cas échéant)*





CCAS de Figanières

04 94 50 93 60

ealfiganieres@live.fr

## Fiche individuelle

Prénom :

Nom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Ecole ou accueil de loisirs :

Classe ou groupe d'âges

### Informations médicales

Nom du médecin :

Téléphone du médecin :

Protocole d'accueil individualisé :

### Assurance

Compagnie d'assurance :

Numéro de police :

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Prénom

Nom

Lien de parenté

Téléphone

Mobile

### Informations complémentaires

Autorise à partir seul

oui

non

Autorise l'hospitalisation en cas d'urgence

oui

non

Autorise la prise de photo

oui

non

Autorise la participation aux sorties scolaires

oui

non

Port de lunettes

oui

non

Port d'un appareil dentaire

oui

non

Port d'un appareil auditif

oui

non

### Pratiques alimentaires

Type de régime

Commentaires

## Données complémentaires

Date et signature



CCAS de Figanières

04 94 50 93 60

ealfiganieres@live.fr

## Fiche de la famille

### Responsable

Civilité :

Prénom :

Nom :

#### Situation

Qualité\* :

Situation familiale\*\* :

\* Père / Mère / Belle-mère / Beau-père /

\* Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Célibataire / Union libre / Pacsé

#### Adresse

Adresse :

Code postal :

Ville :

#### Coordonnées

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

Courriel :

Téléphone mobile :

#### Autorisations

Information par mail\* :

Information par SMS\* :

\* Oui / Non

### Conjoint

Civilité :

Prénom :

Nom :

#### Situation

Qualité\* :

Situation familiale\*\* :

\* Père / Mère / Belle-mère / Beau-père /

\* Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Célibataire / Union libre / Pacsé

#### Adresse

Adresse :

Code postal :

Ville :

#### Coordonnées

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

Courriel :

Téléphone mobile :

## Autorisations

Information par mail \* :

Information par SMS \* :

\* Oui / Non

Date et signature

<h2 style="margin: 0;">FICHE SANITAIRE DE LIAISON</h2>	<p style="text-align: center;">1 - ENFANT</p> <p>NOM :</p> <p>PRÉNOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>GARÇON <input type="checkbox"/>      FILLE <input type="checkbox"/></p>
--	--

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

**2 - VACCINATIONS** ( se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

**3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?      oui       non

Si oui 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 pris sans ordonnance.

**L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES**

<b>RUBÉOLE</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>VARICELLE</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>ANGINE</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>SCARLATINE</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>COQUELUCHE</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>OTITE</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>ROUGEOLE</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>OREILLONS</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

ALLERGIES : ASTHME      oui     non       MÉDICAMENTEUSES    oui     non   
 ALIMENTAIRES    oui     non       AUTRES \_\_\_\_\_

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

---



---

INDIQUEZ CI-APRÈS :  
 LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET PRÉCAUTIONS À PRENDRE)

---



---



---

---

#### 4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ :

---

---

---

---

---

---

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?       NON       OCCASIONNELLEMENT       OUI

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ?       NON       OUI

---

#### 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) : \_\_\_\_\_

---

---

Numéros de téléphone :

Mère : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

Père : domicile \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après hospitalisation.

N° de sécurité sociale \_\_\_\_\_

Date :

Signature :

---

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES  
COORDONNÉES DE L'ORGANISATION DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

---

---

---

OBSERVATIONS

---

---

---

---

---

---



# INSCRIPTION EAL FIGANIERES 2021/2022

## FICHE COMPLEMENTAIRE

(À remettre avec le dossier d'inscription)

Je soussigné Mr Mme..... agissant qualité de responsable de ou des l'enfant(s) .....

### ❖ ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR DE L'EAL DE FIGANIERES

Déclare avoir pris connaissance de l'intégralité du règlement de l'établissement d'accueil et de loisirs de Figanières et en accepte de ce fait les clauses.

### ❖ AUTORISATION DE SORTIES

Accepte qu'il(s) participe(nt) à toutes les sorties prévues par le planning d'activités du centre aéré de Figanières. Condition sans laquelle la présence de l'enfant durant les jours concernés ne pourra pas être possible.

### ❖ DROIT A L'IMAGE

Accepte  N'accepte pas qu'il(s) soit(ent) pris en photo au sein de l'EAL de Figanières. Ces photos ne feront l'objet d'aucune utilisation commerciale ou cybernétique libre. Leur diffusion se restreindra au quotidien local, aux travaux pédagogiques des enfants de l'EAL de Figanières ou à l'utilisation pour compte rendus d'activités ponctuelles sur la page Facebook du centre avec visages masqués si besoin.

L'EAL de Figanières s'engage à ce que les photographies ne portent pas atteinte à la dignité de l'enfant.

La présente acceptation de l'article relatif au droit à l'image est consentie à titre gratuit.

### ❖ CONSULTATION QUOTIENTS FAMILIAUX

Autorise l'EAL à accéder aux données à caractère personnel au sens de la loi n°78 du 06/01/78 uniquement via le site sécurisé « Mon compte partenaire » CDAP donnant accès au **Quotient Familial** uniquement, pour le calcul du tarif des prestations, dans le cas où ce dernier n'ait pas été fourni à l'inscription. **Dans la négative le tarif maximal/jour/enfant sera appliqué.**

### ❖ ENVOI par MAIL et SMS

Le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant autorise(nt) :  MAIL  SMS

L'envoi de SMS et/ou Mails par l'EAL pour toutes informations relatives aux activités de l'association et aux factures des prestations réservées.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant et la gestion du consentement qui peut être exercée par mail : [ealfiganieres@live.fr](mailto:ealfiganieres@live.fr)

Fait le..... à.....Signature



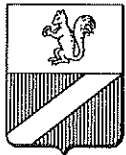
MAIRIE  
DE  
**FIGANIÈRES**

B.P. 33

Code Postal : 83830

Téléphone 04 94 50 93 60

Télécopie 04 94 50 93 64

<http://www.figanieres.com>

**REGLEMENT DE L'ETABLISSEMENT  
D'ACCUEIL ET DE LOISIRS DE FIGANIERES**

(À conserver par la famille)

2021/2022

- 1- L'EAL accueille les enfants de 3 à 11 ans issus des communes signataires de la convention de partenariat et les autres enfants (sous réserve de dérogation du président du CCAS), durant les périodes de vacances scolaires et les mercredis hors vacances. Le centre ferme pendant les vacances de Noël.  
Les enfants sont accueillis du lundi au vendredi de 7h30 à 9h et sont libérés à partir de 16h00 jusqu'à 18h dernier délai avec présence obligatoire d'un parent ou d'une personne autorisée.
- 2- Les parents peuvent s'arrêter sur le parking « dépose rapide » devant le bâtiment, et **doivent accompagner leur(s) enfant(s) jusqu' à l'accueil de l'EAL afin de se présenter à un animateur.**
- 3- Les inscriptions se font durant 2 semaines pour chaque période et jusqu'à un effectif limite désigné par la réglementation ministérielle. Au-delà de ce délai ou de cet effectif les inscriptions ne sont plus garanties et une liste d'attente sera mise en place.
- 4- Les parents devant exceptionnellement amener ou venir chercher leur(s) enfant(s) en dehors des heures prévues à cet effet devront s'adresser à la directrice afin de savoir si cela est possible et fournir une décharge.  
Nous ne laisserons partir votre enfant qu'avec une personne dont le nom aura été communiqué à la directrice et qui présentera une pièce d'identité le jour même.
- 5- Le prix de journée repas compris est calculé en fonction du quotient familial du foyer (calculé en fonction des revenus de la famille et de sa composition). Le tarif est égal à 1,2% du QF avec un minimum de 5€ et un maximum de 27€. **En cas de refus de fournir les justificatifs nécessaires à ce calcul, le tarif maximum de 27€ par journée sera appliqué. Un acompte de 5€ par jour réservé est versé lors de l'inscription en mairie.**
- 6- **Pour les séjours avec nuitées le prix journée sera calculé à hauteur de 2% du QF avec un minimum de 12€ et un maximum de 50€. La validation d'une demande d'inscription à un mini séjour d'un enfant bénéficiant d'un PAI restera à l'appréciation de la directrice du séjour compte tenu de sa capacité à répondre aux contraintes alimentaires et matérielles de ce PAI.**
- 7- **Seules les modifications faites au minimum 2 semaines avant la date concernée seront prises en considération et donneront lieu à un avoir (ou remboursement si l'enfant ne**

fréquentera plus l'EAL) et ce dans la limite de 3 par année scolaire. Pour toute absence pour maladie, un certificat médical devra être présenté sous 48h en mairie ou à la directrice du centre, faute de quoi les journées d'absence resteront dues.

8- Chaque séjour devra être réglé impérativement à la date limite inscrite sur votre facture (2 semaines avant le début du séjour), dans le cas contraire l'inscription sera considérée comme abandonnée et les places cédées à d'autres enfants, l'acompte ne sera pas restitué.  
**EN CAS D'IMPAYÉ SUR UN SÉJOUR ANTERIEUR AUCUNE INSCRIPTION NE SERA POSSIBLE.**

9- Les paiements se font par **chèques** libellés à l'ordre de la « régie du centre aéré », par espèces avec l'appoint, **CESU**, ou par **virements bancaires**.

10- Le repas du midi et le goûter sont fournis par l'EAL, ainsi que les pique-niques. Hormis cas de nécessité physiologique, la direction de l'EAL a décidé de ne pas mettre en place de collation du matin pour favoriser l'appétit des enfants lors du repas du midi. En cas d'allergie alimentaire, un plan d'accueil individualisé (PAI) devra être mis en place avec certificat médical et protocole pour amener les repas personnels de l'enfant concerné. Le prix de la journée sera réduit de 3€ en cas de PAI.

11- Pour les périodes de vacances scolaires, un programme hebdomadaire d'activités est affiché à l'entrée de l'établissement ou disponible sur internet sur le site de la commune [www.figanieres.com](http://www.figanieres.com) rubrique « vivre à Figanières », « services enfance ». Nous demandons aux parents de bien vouloir s'y référer afin d'équiper au mieux leur(s) enfant(s) pour la journée.

12- Durant le séjour de votre enfant, il vous est demandé de fournir du matériel listé dans un document donné à l'inscription. S'y référer.

13- La municipalité se réserve le droit :

-de fermer l'EAL pour des cas caractérisés de pandémie ou autres cas à risques mettant en jeu la santé et la sécurité des enfants,

-de refuser un enfant qui présenterait des risques de contagion (maladie/parasites non traités).

Il est conseillé de ne pas donner à l'enfant d'argent de poche, d'objets de valeur, ou autres objets personnels. L'EAL décline toute responsabilité quant à la perte, la détérioration, le vol ou tout autre dommage causé aux vêtements et effet personnels.

L'EAL, le CCAS et son président vous sensibilisent à l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance pour les enfants participants aux séjours, couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquels ils participent.

Les responsables de l'EAL ont pour objectif d'assurer aux enfants qui leurs sont confiés les meilleures conditions possibles de séjour : des animations, des distractions, mais aussi la sécurité et la qualité de vie.

Cela requiert l'efficacité et la disponibilité des animateurs, une organisation stricte au sein de l'EAL, mais également un comportement correct des enfants et le RESPECT DES REGLES DE LA VIE EN COLLECTIVITE. Une exclusion temporaire ou définitive pourra être appliquée dans le cas d'un non-respect de celles-ci. La décision se prendra lors d'une réunion entre le président du CCAS, les parents de l'enfant concerné, et les responsables de l'EAL.

Acceptation à reporter sur la fiche complémentaire.

# LISTE MATERIEL IMPERATIF

## EAL FIGANIERES

- Une casquette
- Un sac à dos confortable adapté à la taille de votre enfant
- Une petite bouteille d'eau ou une gourde par enfant
- Des chaussures fermées type « basket » (les nu-pieds et ballerines sont déconseillées par sécurité pour votre enfant)
- Un change complet pour l'enfant (**tous âges**) à laisser dans son casier le 1<sup>er</sup> jour et à renouveler si nécessaire au cours du séjour.
- Pour les enfants de 6 à 11 ans, préparer un vélo type VTC/VTT et une trottinette ainsi qu'un casque et accessoirement des gants (protection supplémentaire), l'activité pouvant être programmée à chaque période de vacances.
- Une paire de chaussons pour les jours de pluie

Pour l'été :

- Un maillot de bain (pas de short de bain, interdit dans la plupart des piscines)
- Un drap de bain
- Crème solaire (commune à la fratrie)
- Claquettes pour les temps de baignade
- Brassards ou ceinture pour les non nageurs
- En rivière : vieilles baskets

Nous demandons, pour éviter la perte, la confusion du matériel, de bien vouloir marquer chaque élément cité dans cette liste au nom de votre enfant.

