



Dossier d'inscription 2023/2024

Accueil périscolaire et accueil de loisirs

A RENDRE AVANT LE 11/05/2023

Vous sollicitez une inscription à l'accueil périscolaire/accueil de loisirs. Pour cela, il vous faut renseigner le dossier ci-joint, qu'il s'agisse d'une première demande (en maternelle ou en élémentaire) ou d'un renouvellement. Vous trouverez, ci-dessous, la procédure à suivre :

- Remplir les pages 4 et 5 du dossier ci-joint, relatives aux renseignements sur la famille, sur l'enfant.
- Joindre l'ensemble des documents justificatifs (voir liste ci-après).
- Retourner le dossier complet à partir **du lundi 2 mai 2023 jusqu'au jeudi 11 mai 2023**
- Merci de vous inscrire sur le net pour prendre rendez-vous :

TOUT DOSSIER D'INSCRIPTION DÉPOSÉ DANS LES BOÎTES AUX LETTRES
NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Pour toute question :

Direction Association - 04.50.43.27.07



Les factures impayées de l'année précédente devront être obligatoirement acquittées
avant le Vendredi 25 août 2023

A défaut, l'inscription ne sera pas validée et votre enfant ne pourra pas fréquenter
l'accueil périscolaire ou l'accueil de loisirs.

LISTES DES DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER :

● Documents obligatoires :

- Fiche famille complétée avec tous les renseignements nécessaires, **datée et signée**
- Fiche sanitaire de liaison (une par enfant) complétées, **datée et signée**
- Cerfa Autorisation de sortie de territoire (valable 1 an) pour l'accueil de loisirs** à remplir en ligne et imprimer <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/R46121>
- Chèque d'adhésion qui sera encaissé au 1^{er} septembre 2023 (25€ pour un enfant, 45€ pour deux enfants, 65€ pour 3 enfants)
- Notification **CAF de la Haute-Savoie** ou **MSA de Haute Savoie** datée de moins d'un mois précisant le quotient familial
- Notification **CAF de la Haute-Savoie** ou **MSA** d'attribution de bons vacances au titre de l'année 2023 le cas échéant.
- Avis d'imposition 2022 (sur les revenus 2021) **dans son intégralité**. Pour les couples non mariés : 1 avis pour chacun.
Le tarif plafond sera automatiquement appliqué si ces justificatifs de ressources ne sont pas fournis.
- Attestation d'assurance responsabilité civile et **extra-scolaire** couvrant l'année scolaire 2022/23
- Carnet de vaccinations à jour.
- Copie de carte vitale dont dépend l'enfant
- un chèque de 75 euros à l'ordre des Petits montagnards si vous optez pour cette forme de participation à la vie de l'association plutôt que le bénévolat
- Copie de la Carte d'Identité de l'enfant** *Nous souhaitons dans le cadre de nos activités sur les mercredis et vacances pouvoir emmener les enfants sur le territoire Suisse visiter des musées et autres lieux culturels. Pour ce faire, nous avons besoin que tous les enfants possèdent une carte d'identité. Faites-en la demande si votre enfant ne possède pas encore ce document.*

● En cas de garde alternée :

- Une fiche famille par adulte avec tous les renseignements (adresse, téléphone, mail pour facturation...)
- Notification **CAF de la Haute-Savoie** ou **MSA de Haute Savoie** datée de moins de trois mois précisant le quotient familial pour chaque adulte
- Avis d'imposition 2022 (sur les revenus 2021) **dans son intégralité** 1 avis pour chacun
- Jugement de divorce fixant la résidence habituelle et les modalités de garde de l'enfant.
- Stipuler sur la fiche inscription à l'année l'organisation (semaine paire, semaine impaire)

● PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) :

Les familles dont l'enfant souffre d'un problème de santé particulier (**allergie alimentaire ou autre pathologie**) sont invitées à retirer le document auprès du Directeur de l'école, à le faire compléter par le médecin traitant et par toutes les parties prenantes.

Attention, il s'agit d'un document valable pour le restaurant scolaire et l'accueil périscolaire/centre de loisirs, identique quelle que soit la pathologie de l'enfant. Il est accompagné d'un protocole d'intervention en cas d'urgence à faire compléter par un spécialiste (pour l'allergie alimentaire) ou par le médecin traitant (pour les autres pathologies).

Sans le dossier PAI complet (document et protocole d'intervention en cas d'urgence daté de moins de trois mois à la date de l'inscription), l'enfant ne pourra être accueilli dans notre structure.

Merci de fournir une trousse médicale accompagnée de l'ordonnance.



Fiche de renseignements famille

▪ Enfant(s) à inscrire

	NOM (Majuscule)	Prénoms	Sexe	Date de naissance	Ecole et classe 2023/2024
1 ^{er} enfant					
2 ^{ème} enfant					
3 ^{ème} enfant					
4 ^{ème} enfant					

▪ Renseignements sur la famille

PERE MERE OU REPRESENTANT LEGAL	CONJOINT
<p>Fiche d'identité M., Mme, NOM Prénom : Date de naissance : Adresse :</p> <hr/> <p>Tél. Fixe : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___ Adresse mail :</p> <p>Lien de parenté avec l'(les)enfant(s)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Beau-père <input type="radio"/> Belle-mère <input type="radio"/> Autre :..... 	<p>Fiche d'identité M., Mme, NOM Prénom : Date de naissance : Adresse :</p> <hr/> <p>Tél. Fixe : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___ Adresse mail :</p> <p>Lien de parenté avec l'(les)enfant(s)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Beau-père <input type="radio"/> Belle-mère <input type="radio"/> Autre :.....
<p>Situation familiale</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Vie maritale <input type="radio"/> Pacsé 	
<p>Employeur Profession : NOM et adresse de l'employeur :</p> <hr/> <p>Tél. : ___/___/___/___/___</p>	<p>Employeur Profession : NOM et adresse de l'employeur :</p> <hr/> <p>Tél. : ___/___/___/___/___</p>
<p>RGPD Consentez-vous à l'utilisation des données personnelles, médicales de vos enfants dans le cadre de nos activités ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	

Envoi de la facturation

Sauf mention contraire de votre part, votre facture sera adressée par voie électronique, à l'adresse e-mail suivante :

Je ne souhaite pas recevoir ma facture par e-mail

Droit à l'image

Nous cédonc gracieusement, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, le droit de représentation et de reproduction de son image à l'association « Les Petits Montagnards » pour toute diffusion par tout moyen actuel ou à venir notamment visuel, télévisuel, audio, numérique, de presse, Internet et sur tout support de reproduction actuel ou à venir, notamment sur support papier (catalogue, documents de communication, bulletin municipal), support numérique, DVD, digital, sur Internet, pour tout type de presse.

Oui

Non

Si nous mettons en place des activités multimédia et réalisons des diaporamas ou vidéos des activités réalisées par les enfants. Acceptez-vous que votre enfant y figure ?

Oui

Non

Autorisation de transport

En tant qu'adhérent ou représentant d'un adhérent, nous autorisons l'Association Les Petits Montagnards dans le cadre de leurs activités à :

- Déplacer notre (nos) enfant(s) en minibus, voiture
- Déplacer notre (nos) enfant(s) en autocar
- Déplacer notre (nos) enfant(s) à pied

Je soussigné(e)

déclare :

- exacts les renseignements notifiés ci-dessus ;
- **avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'Association « Les Petits Montagnards »** ;
- accepter le présent règlement de fonctionnement;
- m'engager à respecter les différents protocoles sanitaires établis par notre organisme de tutelle selon l'évolution de la situation ;
- m'engager à réaliser à minima 1 action / année scolaire / famille pour l'Association ou à faire un don de 75€ à l'Association. A défaut de participation bénévole sur l'année scolaire, les 75€ seront facturées.

Mieussy, le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »



Fiche sanitaire et autorisation (une fiche par enfant)

- L'enfant

NOM :

Prénom :

Date de naissance : ___/___/___ Sexe :

Médecin traitant et numéro de téléphone :

Régime alimentaire : Repas normal Repas sans viande
 Panier repas (dans le cadre d'un PAI) Repas sans porc

- Les renseignements médicaux

L'enfant a-t-il eu (a-t-il toujours) les maladies suivantes :

- Rubéole	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	- Angine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
- Varicelle	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	- Rougeole	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
- Coqueluche	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	- Oreillons	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
- Otite	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	- Scarlatine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

- Diabète	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Quel traitement ?.....
- Asthme	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Fréquence ?
- Allergies aux médicaments	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Lesquelles ?
- Allergies alimentaires	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Lesquelles ?
- Autres allergies	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nature ?
- Hypersensibilité au soleil	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Précautions ?

Indiquer ci-dessous les autres difficultés de santé, en précisant les dates (maladie, accidents, crises convulsives, hospitalisations...) et précautions particulières à prendre :

.....
.....
.....
.....

- Protocole d'Accueil Individualisé (joindre le document signé et la trousse médicaments + ordonnance)

Votre enfant bénéficie t – il d'un PAI ? Oui Non

Préconisations :

.....
.....
.....
.....

▪ Le(s) responsable(s) ou tuteur

NOM : Prénom :

N° de sécurité sociale :

Compléments d'adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphones d'urgence :/...../...../.....

▪ Autorisation de sortie (pour les enfants de plus de 10 ans)

Je soussignée..... autorise mon
(mes) enfant(s)

Agé de

- à rentrer seul et quitter l'accueil périscolaire (lundi, mardi, jeudi et vendredi en période scolaire) à (Merci de préciser les jours et l'heure de sortie).
- à rentrer seul et quitter l'accueil de loisirs (mercredi) à (Merci de préciser l'heure de sortie).
- à rentrer seul et quitter l'accueil de loisirs (vacances scolaires) à (Merci de préciser les jours et l'heure de sortie).

Pour toute modification, merci de contacter la direction de l'accueil de loisirs.

Les enfants de moins de 10 ans ne peuvent pas être récupérés par des personnes mineures.

▪ Personnes habilitées à récupérer l'enfant

J'autorise les personnes **majeures** suivantes à récupérer mon enfant en cas d'urgence sur les temps d'accueil et à l'issue des activités de loisirs :

- Nom, prénom :

Qualité :

N° de téléphone personnel :N° de téléphone professionnel :

- Nom, prénom :

Qualité :

N° de téléphone personnel :N° de téléphone professionnel :

- Nom, prénom :

Qualité :

N° de téléphone personnel :N° de téléphone professionnel :

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Mieussy, le

Signature du responsable légal :



Vie Associative

L'accueil périscolaire et l'accueil de loisirs « Les Petits Montagnards » sont régis par une association de parents. A ce titre, l'association a besoin de ses adhérents pour la faire vivre : au niveau des instances de réflexion et pour la gestion de l'association (Conseil d'administration...), au niveau de l'organisation de la structure, des manifestations pour récolter des fonds pour acheter du matériel, organiser des sorties, des séjours, et pour financer des intervenants extérieurs ...

En tant que représentant d'un adhérent, **je m'engage à réaliser une action par famille par an** au cours de l'année scolaire en fonction des besoins de la structure et / ou à participer à la vie de l'association ou à faire **un don d'au moins 50 euros** par chèque.

Nous, soussignés

Monsieur.....

Madame.....

Responsables de l'enfant.....

Nous nous engageons pour l'année 2023/2024 à :

Participer de manière régulière à l'Association :

- En intégrant la commission Vie de l'Association (*Projet associatif, Espace de Vie Sociale, bénévoles, fête des adhérents...*)
- En intégrant la commission Carnaval (*Réflexion et mise en œuvre de l'action*)
- En intégrant la commission Loto des Enfants (*Réflexion et mise en œuvre de l'action*)
- En intégrant la commission Parentalité (*Conférence débat, ateliers parents/enfants, sortie familles...*)
- En intégrant le Conseil d'Administration à la prochaine AG du 30 juin 2023

Ou participer à la mise en place d'une manifestation, d'un événement, d'une vente :

- La foire d'Automne
- Le loto des enfants
- Le carnaval
- La fête de la Nature et de la vie associative

Ou participer en fonction de mes compétences et besoins liés à la gestion de la structure :

- Bricolage, réparation
- Jardinage (*préparation du jardin, aide à l'entretien*)
- Poulailier (*entretien, suivi pendant les vacances scolaires*)
- Couture
- Décoration (*création de supports ou objets pour des actions ponctuelles*)
- Création affiche, newsletter, site internet, montage vidéo
- Déchetterie
- Partager vos savoirs, compétences auprès d'adultes, d'enfants : *préciser laquelle et vos disponibilités :*

.....

- Co-animer en fonction de mes talents un groupe d'enfants sur un mercredi ou pendant les vacances (*préciser l'activité et vos disponibilités :*

.....

Ou faire un don de minimum 75 euros par chèque à l'ordre des Petits montagnards.

Mieussy, le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

En cas de non-participation à une action durant l'année, il vous sera facturé 75€ en fin d'année.. Nous vous rappelons que cet investissement est une nécessité à la survie de l'association et du service qu'elle propose. Le fait de régler la prestation d'accueil n'est pas suffisant.



Inscriptions pour l'année 2023/2024

Nom et prénom de l'enfant : Classe :

Dans le cas de la garde partagée	Semaine Paire	Semaine Impaire
Papa		
Maman		

PAI	
Repas sans porc	
Repas sans viande	

Je souhaite inscrire mon enfant à la **L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DU MATIN** :

- Non
- De manière ponctuelle et je saisirai mes demandes au fur et à mesure sur le portail famille
- Oui toute l'année selon le planning ci-joint :

	Petit Déj (Servi de 7h00 à 7h30)	A partir de 7h00	A partir de 7h30	A partir 8h00 (Accueil des familles jusqu'à 8h10)
LUNDI				
MARDI				
JEUDI				
VENDREDI				

(1) Cochez-la ou les cases correspondant à l'heure d'arrivée.

Je souhaite inscrire mon enfant à la **L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DU SOIR** :

- Non
- De manière ponctuelle et je saisirai mes demandes au fur et à mesure sur le portail famille
- Oui toute l'année selon le planning ci-joint :

	Jusqu' à 17h00	Jusqu' à 17h30	Jusqu' à 18h00	Jusqu' à 18h30
LUNDI				
MARDI				
JEUDI				
VENDREDI				

(2) Cochez-la ou les cases correspondant à l'heure de départ.

Je souhaite inscrire mon enfant à la **L'ACCUEIL DE LOISIRS LES MERCREDIS** :

- Non
- De manière ponctuelle et je saisirai mes demandes au fur et à mesure sur le portail famille
- Oui toute l'année selon le planning ci-joint :

	Petit Déj	Matin	Repas	Après-midi
MERCREDI				

(3) Cochez-la ou les cases correspondant à vos besoins.

Fait à, le

Signature du responsable légal